**秦皇岛市科学技术政府信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公  民 | 姓    名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   | 传真 |   |
| 电子信箱 |   |
| 法人或其它组织 | 机构名称 |   | 组织机构代码 |   |
| 营业执照信息 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   | 联系人电话 |   |
| 联系地址 |   | 邮编 |   |
| 联系人电子邮箱 |   | 传真 |   |
| 申请人签名或盖章 |   |
| 申请时间 | 年    月    日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |   |
| 是否申请减免费用□申请 请提拱相关证明□不申请 | 所需信息的指定提供方式（可多选）□纸    面□电子邮件□光    盘□磁    盘 | 获取信息的方式（可多选）□邮    寄□快    递□电子邮件□传    真□自行领取 |
| □若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |
| 选     填     部     分 |
| 所需信息编号 |   | 所需信息的用途 |   |

注：本表格复制有效。