秦皇岛市住房公积金管理中心政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 申请人姓名 | 姓 名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 联系电话 |   | 邮政编码 |   |
| 通信地址  |   |
| 法人或其他组织 | 名 称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法定代表人 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   | 邮政编码 |   |
| 通信地址  |   |
| 所需信息内容描述 | 所需信息内容描述 | 文件 名称 |  | 文 号 |  |
|  |
| 申请理由及用途 |     |
| 所需信息的形式 | □ 纸质 □ 电子邮件 □ 其他 |
| 获取信息的方式 | □ 邮寄 □ 电子邮件 □ 传真 □ 自取 □ 其他 |
|  申请人签名或盖章  |   | 填表时间： 年 月 日 |