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 | | | | |