河北雄安新区应急管理局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 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 法人或其他组织 | 机构名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 营业执照信息 |  |
| 法定代表人或负责人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 邮 编 |  |
| 联系人电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 申请信息情况 | 所需信息内容 | 文 件名 称 |  | 文 号 |  |
| 内容描述： |
| 申 请理 由及用途 |  |
| 所需信息的形式 | □ 纸面 □ 电子邮件  |
| 获取信息的方式 | □ 邮寄 □ 电子邮件 □ 传真 □ 自行领取  |
| 申请人或代理人签 名（盖章） |  | 申请时间 |  年 月 日  |
| 提出申请方式 | □ 邮寄 □ 电子邮件 □ 传真 □ 当面 |
| 收到时间 |  年 月 日 | 受理编号 |  |

注：收到时间、受理编号由受理申请机构填写。

附件：申请人身份证复印件