**常德市发展和改革委员会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 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人/其他组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  |
| 营业执照信息 |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  |
| 联系人电子邮箱 |  |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 选填部分 |
| 所需信息的索取号 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 是否申请减免费用[ ]申请，请提供相关证明[ ]不 | 所需信息的指定提供方式（可多选）[ ]纸面[ ]电子邮件 | 获取信息的方式（可多选）[ ]邮寄[ ]快递[ ]电子邮件[ ]传真[ ]自行领取/当场阅读、抄录 |
| [ ]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 |