**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 | | | | | | | | | |