**阿猛镇政府信息公开申请表**

**填表注意事项（为避免申请无效，敬请认真阅读）：**

（1）申请人填写的联系电话及通讯地址必须真实有效。（2）每张申请表仅限填写申请公开一条政府信息。（3）多位申请人申请公开同一政府信息的，只需填写提交一份申请表。（4）采取书面方式提出申请，请持将本表及身份证明复印件到阿猛镇人民政府党政办提出申请，联系电话：0876-3830025。（5）采取电子邮件方式提交申请的，请将本人亲笔签名或盖章的申请表及身份证复印件以图片格式（图片需清晰）上传发送至邮箱792097658@qq.com。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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  （信息名称、文号） | | |  | | | |
| 所需信息的用途（与申请人生产、生活、科研等特殊需要相关的说明） | | |  | | | |
| 要求提供信息的方式  （单选） | | | □ 邮寄 □ 自取 | | | |
| 是否申请减免费用  （仅限公民） | | | □ 是（请提供存在经济困难的证明） □ 否 | | | |
| 申请人签名或盖章 | | |  | | 填表时间： 年 月 日 | |