舟山市统计局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申****请****人****信****息** | **公****民** | **姓 名** |  | **联系电话** |  |
| **证件名称** |  | **证件号码** |  |
| **通信地址****（邮编）** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **法人或其他组织** | **单位名称** |  |
| **统一社会****信用代码** |  | **法定代表人****（负责人）** |  |
| **通信地址****（邮编）** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** |  |
| **电子邮箱** |  |
| **所****需****政****府****信****息****情****况** | 所需的信息：名称： 文号： 或其他特征描述： |
| 所需信息的要求提供方式（单选）□纸质□数据电文□其他 | 获取信息的途径（单选）□邮寄□电子邮件□自行领取/当场阅读、抄录/数据拷贝 |
| **申请人（个人签字/单位盖章）** |  | **申请时间** |  **年 月 日** |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

 2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。