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。