附件

防城港市交通运输局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 |   |
| 法人或其它组织 | 名 称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 通信地址 |   |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |   |
| 申请人签名或盖章 |   |
| 申请时间 |  年 月 日 |
| 所 需 信 息 情 况 | 文 号 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_〔 〕\_\_\_\_\_\_\_\_号 |
| 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 | □生产需要 □生活需要 □科研需要 |
| 选     填     部    分 |
| 所需的信息指定提供载体形式 | □纸面 □电子邮件 □光盘 □磁盘□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 |
| 获取信息的方式 | □邮寄  □快递  □电子邮件□传真  □自行领取/当场阅读、抄录 |