## 白沙黎族自治县发展和改革委员会信息公开申请表

受理机关:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |   |
| 联系地址 |   | 传    真 |   |
| 电子信箱 |   |   |   |
| 法人或其他组织 | 名    称 |   |   |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   |
| 联系地址 |   | 邮   编 |   |
| 电子信箱 |   | 传   真 |   |
| 所需信息内容 | 所需信息的内容描述（包括明确的文件名称、文号或者其他特征性描述） |   |
| 所需信息的指定提供载体形式（可多选） | □纸质   □电子邮件 □若本行政机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |
| 所需信息的用途 |   |
| 是否申请减免费用□不申请□申请。（需提供相关证明） | 获取信息的方式□自行领取    □邮寄或传真□电子邮件    □电话告知 |
| 身份证明附件 | 申请人身份证明材料复印件 |  委托授权书（有委托代理人的） |
| 申请人：（签名或者盖章） |   |