## 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） | | | |  | | |