嘉兴市供销合作社联合社政府信息公开申请表

注：公民、法人选择其一填写即可；\* 为必填项。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | \*电子邮箱 |  |
| 法人/其他组织 | \*名称 |  | \*组织机构代码 |  |
| \*法人代表 |  | \*联系人姓名 |  |
| \*联系人电话 |  | \*邮政编码 |  |
| \*联系地址 |  | \*电子邮箱 |  |
| \*申请时间 |  |
| 所需信息情况 | \*政府信息公开义务机关(机构)名称 |  |
| \*所需信息的内容描述 | 名称 |  | 文号 |  |
| 或其他特征描述： |
| 获取政府信息的方式 | □邮寄□电子邮件□自行领取□现场查阅 |
| 政府信息的载体形式 | □纸质□电子邮件 |
| \*申请人签（章）字：年月日 |

注：①本表适用于公民、法人或其他组织依据《中华人民共和国政府信息公开条例》向嘉兴市的政府信息公开义务机关（机构）提出的申请行为。

②申请表应填写完整，所填内容应真实有效。为了方便联系，请正确填写联系方式、联系地址等相关信息。