大理市地方志编纂委员会办公室

政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公 民 | 姓 名 | |  | | | | |
| 联系电话 | |  | 传 真 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | 邮政编码 | |  | |
| 联系地址 | |  | | | | |
| 法人/其他组织 | 名 称 | |  | | | | |
| 联系人姓名 | |  | | | | |
| 联系人电话 | |  | | 传 真 | |  |
| 联系地址 | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 申 请 时 间 | | | 年 月 日 | | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容描述 | |  | | | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | | | |
| 获取信息的方式（可选）  □邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取 | | | | | | | |