附件：

汶上县扶贫开发办公室信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** |  | | | |
| **联系电话** |  | | **邮政编码** |  |
| **电子邮箱** |  | | | |
| **法人或者其他组织** | **名　　称** |  | | **组织机构代码** |  |
| **营业执照** |  | | | |
| **法人代表** |  | | **联系人** |  |
| **联系人电话** |  | | | |
| **联系人邮箱** |  | | | |
| **申请人签名或者盖章** | |  | | | |
| **申请时间** | |  | | | |
| **所**  **需**  **信**  **息**  **情**  **况** | **所需信息内容描述** |  | | | | |
| **选填部分** | | | | | |
| **所需信息的信息**  **索取号** | |  | | | |
| **所需信息的用途** | |  | | | |
| **信息的指定提供方式** | | | **获取信息方式** | | |
| **□纸面**  **□电子邮件**  **□光盘**  **□磁盘**  **（可多选）** | | | **□邮寄**  **□快递**  **□电子邮件**  **□传真**  **□自行领取/当场阅读、抄录**  **（可多选）** | | |
| **□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** | | | | | |