|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |   |
| 是否申请减免费用 □ 申请请提供相关证明 □ 不     (仅限公民申请) | 信息的指定提供方式 □ 书面 □ 电子邮件 □ 光盘 □ 磁盘   （可多选） | 获取信息方式 □ 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 |

湛江市商务局政府信息公开申请表