附件

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人或其他组织 | 名 称  |  | 统一社会信用代码  |  |
| 法定代表人 |  | 联系人姓名  |  |
| 联系人电话  |  | 传 真 |  |
| 联系地址  |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 信息内容描述  |  |
| 信息用途 |  |
| 获取信息的方式  | 获取信息的方式（可选） □邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取 |

西城街道办事处信息公开申请表