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