

附件 1

罗庄区高都街道政府信息公开申请表

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	
		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				
	选 填 部 分				
	所需信息的信息索取				
	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		信息的指定提供方 式 ☐ 纸面 ☐ 电子邮件	获取信息方式 ☐ 邮寄 ☐ 快递 ☐ 电子邮件	
	☐ 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。				

