

烟台市蓬莱区审计局信息公开申请表

编号：NO.

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				传真		
		联系地址						
		电子邮箱				邮政编码		
	法人/ 其它组织	单位名称						
		法定代表人/负责人		机构代码		联系人姓名		
		联系人电话				传真		
		联系地址						
		电子邮箱				邮政编码		
申请政府信息情况	所需信息内容描述							
	所需信息用途							
	信息指定提供方式 <input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 其他方式	获取信息的方式 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 委托他人领取 <input type="checkbox"/> 当场阅读、抄录 <input type="checkbox"/> 其他方式			是否申请减免费用 <input type="checkbox"/> 申请，并提供证明 <input type="checkbox"/> 不申请 仅限公民申请			

申请人签章：_____

申请时间： 年 月 日

备注：1、申请表应填写完整、内容真实有效。申请人应对申请材料的真实性负责。2、申请人携带本人的身份证或本组织的有关证明的原件及复印件；以组织名义提出申请的，还应当出具授权委托书或法定代表人或主要负责人的身份证明及机构代码证原件、复印件。