附件1

察隅县政府信息公开申请表

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  申请人 | 公民 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 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 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 受理机关名称 |   |
| 申请公开的政府信息 | 政府信息 内容描述 | 便于受理机关检索查询的其他特征描述： |
| 载体形式（选一项）□ 纸 面□ 电子数据 | 获取方式（选一项）□ 信 函□ 电子邮件□ 传 真□ 其 他：  |
| 申请人签名（盖章） |  |

说明：1.申请表应该填写完整，内容真实有效。2.个人提出申请，请同时提供身份证复印件。3.法人或其它组织提出申请时，请同时提供组织机构代码证复印件以及营业执照复印件。