围场满族蒙古族自治县民宗局信息公开申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 申请人姓名（个人） |   | 单位或职业 |   |
| 法人或其他组织 | 机   构名   称 |   | 法人代表 |   |
| 联系人或代 理  人姓    名 |   | 单位或职业 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 联系电话 |   | 传     真 |   |
| 电子信箱 |   | 邮政编码 |   |
| 联系地址 |   |
| 申请信息情况 | 所需信息内容 | 文   件名   称 |   | 文号 |   |
| 内容描述： |
| 所需信息用途 |   |
| 信息的载体形式（单选） | □纸制  □电子邮件 |
| 信息的获取方式（单选） | □邮寄  □电子邮件  □传真   □自行领取 |
| 申请人或代理人签 名（盖章） |    | 申请时间 | 年    月      日 |
| 备注：1.申请表内容应真实有效，按“一事一申请”原则提出申请，同时申请人对所填信息的真实性负责；2.提交申请表时，公民须提交身份证正反两面复印件，法人或其他组织须提交组织机构代码证或工商营业执照复印件。 |