附件

**杭州市上城区信访局信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |    | 邮政编码 |    |
| 联系电话 |    |
| 电子邮箱 |    |
| 法人/其它组织 | 名    称 |    | 组织机构代码 |    |
| 营业执照信息 |    |
| 法人代表 |    | 联系人姓名 |    |
| 联系人电话 |    |
| 联系人电子邮箱 |    |
| 申请人签名或盖章 |    |
| 申  请  时  间 |    |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| **选  填  部  分** |
| 所需信息的索取号 |    |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）□ 纸面□ 电子邮件□ 光盘 | 获取信息的方式（可多选）□ 邮寄□ 快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取/当场阅读、抄录 |
| □ 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |