**安徽省科技厅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 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 电子信箱 |  | 传　　真 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 法人/  其他  组织 | 名 称 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系人  姓 名 |  |
| 联系电话 |  | 邮 编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 申请人签名或盖章 | |  | | |
| **所需信息情况** | 所需信息的内容 描述 | |  | | |
| 所需信息的指定提供载体形式（可多选） | | □ 纸质 □ 电子邮件 □ 光盘  □ 其他方式 | | |
| 获取信息的方式（可多选） | | □自行领取 □邮寄 □电子邮件  □ 传真 | | |
| **备注** | 1.申请内容应当完整、真实、有效，申请人对申请材料的真实性负责。  2.根据《安徽省政府信息公开办法》第二十二条，申请人向行政机关提交政府信息公开申请，应当同时附送证件复印件。 | | | | |