**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。 |