岱山县人力资源和社会保障局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 | |  | | 电子邮箱 | | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 法人/其他组织 | 名　　称 | |  | | | | | |
| 统一信用代码 | |  | | 法定代表人  或负责人 | | |  |
| 联系人 | |  | | 联系人电话 | | |  |
| 通信地址 | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需的政府信息：  名称： 文号：  或其他特征描述：  （不够可另附页） | | | | | | | | |
| 所需信息的提供形式  □ 纸质 □ 数据电文  □ 其他 | | | | 获取信息的方式  □ 邮寄 □ 电子邮箱  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | | | |
| □ 若无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | | | |
| 申请人（个人签字 /单位盖章） | | |  | | | | 申请日期 | 年 月 日 | |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的申请恕不回复。

2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。

3.申请人需附身份证正反面复印件，法人申请的，需附统一信用代码证复印件。