附件

宝鸡市应急管理局政府信息公开申请表格

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人信息** | 公民 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 法人和其他组织 | 名称 |  |
| 营业执照信息 |  | 社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 传真 |  | 申请时间 |  |
| **所需信息情况** | 所需信息的内容描述： |
| 所需信息的提供方式：（ ）电子邮件 （ ）电话告知（ ）传真 （ ）邮寄 |
| **备注** |  |