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** |  | | | | | |