|  |
| --- |
| **共青团柳州市委员会政府信息公开申请表** |
| **申请编号：** |  | **受理编号：** |  |
| **申 请 人 信 息（由申请人如实填写）** | **公 民** | **姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **住址** |  |
| **联系电话** |  | **传 真** |  |
| **邮政编码** |  | **邮政编码** |  |
| **联系地址** |  |
| **法人或其他组织** | **名称** |  |
| **组织机构代码** |  | **法人代表** |  |
| **联系人姓名** |  | **联系人电话** |  |
| **邮政编码** |  | **电子邮箱** |  |
| **联系地址** |  |
| **代理人** | **姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **住址** |  |
| **联系电话** |  | **传 真** |  |
| **邮政编码** |  | **邮政编码** |  |
| **联系地址** |  |
| **所需信息情况（由申请人如实填写）** | **所需信息的内容描述**（如文件名称、文号，该信息发生的时间和地点及其它相关情况，请尽可能具体描述，这样有助于相关部门找到政府信息） |  |
| **所需信息用途** | **□与申请人生活相关 □与申请人生产相关 □与申请人科研相关□其他：（）** |
| **所需信息的载体形式** | **□纸质文件  □电子文件（□电子邮件□光盘□磁盘）****□若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式** |
| **获取信息方式** | **□自行领取 □邮寄 □传真 □电子邮件** **□其它方式：（）** |
| **是否申请减免费用** | **□申请（请提供相关证明） □不申请** |
| **本人（或本人所代理的公民、法人或其他组织）现郑重声明：保证在本表中所填写的以上所有信息和提交的相关材料都是真实、合法的，如有虚假，愿意承担由此带来的一切法律责任。****申请人签字（盖章）： 年 月 日** |