附件

陕西省应急管理厅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 | |  | | 组织机构代码 | | |  |
| 法人代表 | |  | | 联系人姓名 | | |  |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |
| 通信地址 | |  | | | | | | |
| 邮政编码 | |  | | 联系电话 | |  | | |
| 传 真 | |  | | 申请时间 | | 年　月　日 | | |
| 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 |  | | | | | | | | |