

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			传 真	
		电子邮箱				
		通信地址			邮政编码	
	法人/ 其它组织	名 称		组织机构代码		
		法人代表		联系人姓名		
		联系人电话		传 真		
		电子邮箱				
所需信息情况	信息索取号或文号					
	所需信息的内容描述					
	所需信息的用途					
	获取信息的方式（可多选）		☐ 邮寄 ☐ 快递 ☐ 电子邮件 ☐ 传真 ☐ 自行领取/当场阅读、抄录			
受理机构审查意见						
申请人签名	本人承诺，将依法合理使用信息。 年 月 日					
备注						