宁夏回族自治区退役军人事务厅

政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 法人/其它组织 | 名 称 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 所需信息情况 | 信息名称 |  |
| 所需信息内容描述 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 信息载体格式（可选）□ 纸质□ 光盘 | 获取信息方式（可选）□ 邮寄□ 自行领取/当场阅读、抄录 |
| 备注 | 1. 本人（单位）承诺所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。
2. 提交申请表时，公民同时提交身份证正反两面复印件，法人或其他组织同时提交组织机构代码证或工商营业执照复印件。
 |