附件1

**泉州市洛江区万安街道办事处信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 邮政  编码 | |  | |
| 法人/其他组织 | 名称 |  | | | | | | | | |
| 法人代表 |  | 机构  代码 | | |  | | 联系人姓名 | |  |
| 联系人电话 |  | | | | | 传真 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | 邮政  编码 | |  | |
| 申请时间 | |  | | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 信息涉及  单位 | |  | | | | | | | | |
| 所需信息  内容描述 | |  | | | | | | | | |
| 所需信息  用途 | |  | | | | | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □纸面  □电子邮件  □光盘  □磁盘 | | | | | 获取信息的方式（可选）  □邮寄  □快递  □电子邮件  □传真  □自行领取 | | | | | |