涞水县野三坡景区管理委员会信息公开申请表

编号： 年 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公民 | 姓 名\* |  | | |
| 身份证号码\* |  | | |
| 联系电话\* |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码\* |  |
| 联系地址\* |  | | |
| 法人或其他组织 | 名 称\* |  | | |
| 组织机构代码\* |  | 营业执照信息\* |  |
| 法人代表\* |  | 联系人姓名\* |  |
| 联系人电话\* |  | 传 真 |  |
| 联系地址\* |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 申请时间\* | |  | | |
| 所需信息情况 | 所需信息  的内容描述\* | |  | | |
| 所需信息的用途\* | |  | | |
| 获取信息的方式（可选）\*  □邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取 | | | | |
| 申请人签字或盖章：  年 月 日 | | | | | |