

企业信息公开申请表

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		邮政编码	
		电子邮箱		传 真	
		联系地址			
	法人或者	名 称		机构代码	
		法人代表		联 系 人	
	其他组织	联系电话		传 真	
		联系地址			
		电子邮箱			
申请时间					
所需信息情况	内容描述				
	用 途				
	所需信息的指定提供方式（可选）			获取信息的方式（可选）	
	<input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 传真 自行领取	
	选择部门				
				（必选）	