

杨凌示范区管委会依申请公开信息申请表

申请人信息	公民	姓 名		工作单位		
		证件名称		证件号码		
		通信地址			邮政编码	
		联系电话				
		电子邮箱				
	法人/其它组织	名 称		组织机构代码		
		营业执照信息				
		法定代表人或负责人		联系人姓名		
		联系人电话				
		联系人电子邮箱				
申请人签名或者盖章						
申请时间						
所需信息情况	所需信息的内容描述					
	所需信息的用途描述					
	所需信息的指定提供方式（可选） <input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘	获取信息的方式（可选） <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录				
	<input type="checkbox"/> 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式					

说明：

1. 申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。
2. 申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。