绍兴市上虞区统计局信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |  | 电子邮箱 |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| **法人/**  **其它组织** | 单位名称 |  | 社会信用/组织机构代码 |  | |
| 营业执照注册号 |  | | | |
| 法人代表 |  | 法人身份证号 |  | |
| 法人电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| 通信地址 |  | | 邮政编码 |  |
| **申 请 时 间** | |  | | | |
| **所需信息情况** | **所需信息的**  **内容描述（名称、文号或者其他特征性描述）** |  | | | | |
| **所需信息的用途描述** |  | | | | |
| **提供信息的方式** | □纸质 □电子邮件 | | | | |
| **获取信息的方式** | □邮寄 □电子邮件 □自行领取 | | | | |
| □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。 | | | | | |
| 特别申明：本人承诺本表格所填写的各项内容均准确无误，愿意承担可能出现的有关法律责任。  申请人签名（盖章）： | | | | | | |