泰安市泰山区人力资源和社会保障局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 传　  真 |  |
| 法人或者其他组织 | 单位名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 营业执照 |  |
| 通信地址 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人邮箱 |  | 传　  真 |  |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请信息公开时间 |  |
| 所需信息情况 | 申请信息内容描述 |  |
| 选　 填　 部　 分 |
| 申请信息信息索取号 |  |
| 申请信息用途 |  |
| 申请减免费用(仅限公民申请) | 提供方式（可多选） | 申请信息的获取方式（可多选） |
| □ 申请(请提供相关证明)□ 不    | □ 纸面□ 电子邮件□ 光盘□ 网上查询   | □ 邮寄□ 快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取/当场阅读、抄录□ 网上查询 |
| □ 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 |