楚雄州退役军人事务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 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 联系电话 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 法人或者其它组织 | 单位名称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 传真号码 |  |
| 联系地址 |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 申请人签名或者盖章 | |  | 申请时间 |  |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息内容描述 | |  | | |
| 所需信息的用途 | |  | | |
| 所需信息的指定提供方式 | | □纸质文本 □光盘 □电子邮件 □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 | | |
| 获取信息的方式 | | □邮寄 □传真 □电子邮件 □自行领取 □当场查阅、抄录 | | |