**厦门市行政审批管理局信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 申请人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 工作单位 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 法人/其它组织 | 法人/组织名称 |  | 联系电话 |  |
| 联系人姓名 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 传真号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 所需信息情况 | 信息名称 |  |
| 所需信息内容描述 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 信息载体格式（可选）□ 纸面□ 电子邮件 | 获取信息方式（可选）□ 邮寄□ 电子邮件□ 自行领取/当场阅读、抄录 |
| 备注 |  |