**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 | |  | | | | | |