|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 | | | |
| 法人或其他组织 | 机构名称 |  | | |
| 营业执照信息 |  | | |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| 申请人签名或者盖章 | |  | | |
| 申请时间 | |  | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  | | | |
| 所需信息的用途 |  | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可多选） □纸面 □电子邮件 | | | 获取信息的方式（可多选） □邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取 | |
| 备注 | 请按照“一事一申请”的方式填写。 | | | | |