围场满族蒙古族自治县自然资源和规划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 |  | | | |
| 法人或者其他组 织 | | 名　  称 |  | | 组织机构代码 |  |
| 营业执照 |  | | | |
| 法人代表 |  | | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | | | |
| 联系人邮箱 |  | | | |
| 申请人签名或盖章 | | |  | | | |
| 申请时间 | | |  | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描 述 |  | | | | | |
| 所需信息用途 | | | |  | | |
| 是否申请减免费用  □ 申请  请提供相关证明  □ 不  （仅限公民申请） | | | |  | | |