洪江市林业局信息公开申请表

接受申请单位：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |  | 邮编号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人、其它组织 | 名称 |  | 统一信用代码 |  |
| 营业执照信息 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  |
| 联系人电子邮箱 |  |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 选填部分 |
| 所需信息的用途 |  |
| 所需信息指定提供方式（可多选）□纸面 □电子邮件 □光盘 □磁盘 | 获取信息的方式（可多选）□邮寄 □快递 □电子邮件 □传真□自行领取、当场阅读、抄录 |
| □若无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |