

济宁市人民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		统一社会信用 代码	
		法定代表人或 负责人		联系人	
		联系人电话			
		联系人邮箱			
	申请人签名或者盖章				
申请时间		年 月 日			
所需 信息 内容 描述					
	选 填 部 分				
	所需信息的用途				
	提供政府信息的具体形式			获取信息方式	
	<input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘 (可多选)			<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 当场阅读、抄录 (可多选)	
备注					