附件

陕西省应急管理厅政府信息公开申请表格

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公　民 | 姓　　名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 法人和其他组织 | 名　　称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  | 联系电话 |  |
| 传 真 |  | 申请时间 | 年　月　日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述： |
| 所需信息的提供方式：（　）电子邮件　　　　　　　　（　）电话告知（　）传真　　　　　　　　　　（　）邮寄 |
| 备注 |  |