|  |
| --- |
| 龙南市应急管理局信息公开申请表 |
| 申请人信息 | 公民 | 姓    名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 联系电话 |   | 邮编编号 |   |
| 联系地址 |   | 传    真 |   |
| 电子信箱 |   |   |   |
| 法人或其他组织 | 名    称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 经办人姓名 |   |
| 联系电话 |   | 经办人身份证号码 |   |
| 联系地址 |   | 邮    编 |   |
| 电子邮箱 |   | 传    真 |   |
| 申请时间 | 年  月  日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的名称 |   |
| 所需信息的内容描述 |   |
| 选择获取信息的方式：□邮寄  □电子邮件  □传真 □自行领 |