迪庆州投资促进局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息  | 公民  | 姓  名  |    | 工作单位  |    |
| 有效证件名称  |    | 发证机关及证件号码  |    |
| 通信地址  |    | 邮政编码  |    |
| 联系电话及传真  |    |
| 电子邮箱  |    |
| 法人/其它组织  | 名  称  |    | 组织机构代码  |    |
| 营业执照注册号  |    |
| 法定代表人  |    | 联系人姓名  |    |
| 联系人电话  |    |
| 联系人电子邮箱  |    |
| 通信地址  |    |
| 所需信息情况  | 申请人签名或者盖章  |    |
| 申请时间  |    |
| 所需信息的内容描述  |    |
| 所需信息的用途描述  |         申请人签名(盖章)           年     月    日  |
| 是否申请减免费用 □ 申请。请说明原因并提供相关证明 □ 不  | 获取信息的方式（可多选） □ 邮寄 □ 电子邮件 □ 传真 □ 自行领取/当场阅读、抄录  |
| □ 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式  |