附件1：

榕江县人社局信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公民 | 姓名 |  | 工作单位 | |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 | |  |
| 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 |  | 组织机构代  码 | |  |
| 营业执照 |  | | | |
| 法人代表 |  | 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 | |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需  信息  内容  描述 |  | | | | |
| 选填部分 | | | | | |
| 所需信息的信息索取号 | |  | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | |
| 是否申请减免费用  口申请  请提供相关证明  口不  （仅限公民申请） | | 信息的指定提供方式  口纸面  电子邮件  口磁盘  （可多选） | | 获取信息方式  口电子邮件  口传真  口自行领取／当场阅读、抄录  （可多选） | |
| 口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 | | | | | |

IMG_256