

# 濮阳市人民防空办公室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		
		联系电话				
		电子邮箱				
	法 人 或 其 他 组 织	名 称		组织机构代码		
		法人代表				
		联系人姓名		联系人电话		
		联系人电子邮箱		传 真		
	申请人签名或者盖章					
	申请时间		年      月      日			
所 需 信 息 情 况	所申请信息的名称、文号或内容					
	所需信息的指定提供方式： <input type="checkbox"/> 纸质文件 <input type="checkbox"/> 电子文档（word、excel、pdf等） <input type="checkbox"/> 光盘	获取信息的途径： <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/当场阅读、抄录				
	<input type="checkbox"/> 若受理机关无法按指定方式提供所需信息，也可接受其他方式。					
	<b>选 填 部 分</b>					
	所需信息的用途					