附件1

**临翔区人力资源和社会保障局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 | | |  | | | | | | | 传真 | | |  |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 法人/其它组织 | 名 称 | | |  | | | | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | 机构  代码 | | |  | | 联系人  姓名 | | |  | |
| 联系人电话 | | |  | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | | |  | | | | | | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | | |
| 申请时间 | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | 信息涉及单位 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息  内容描述 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 所需信息  用途 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）  □ 纸质  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | | | | | | 获取信息的方式（可多选）  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | | | | | | | | | |