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 |