|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 廊坊市市场监督管理局政府信息公开申请表 | | | |
| **申请人信息**： | | | |
| 申请人类型：公民（） 法人/其他组织（） | | | |
| 姓名\* |  | 工作单位 |  |
| 证件名称\* |  | 证件号码\* |  |
| 联系人\* |  | 联系电话\* |  |
| 通讯地址\* |  | 邮政编码\* |  |
| 电子邮箱\* |  | 传真 |  |
| **所需信息情况：** | | | |
| 名称 |  | 文号 |  |
| 所需政府信息的内容描述\* |  | | |
| 所需政府信息用途 |  | | |
| 所需信息的指定提供方式 | 纸面（）  电子邮件（）  光盘（）  磁盘（） | 获取信息的方式 | 邮寄（）  快递（）  电子邮件（）  传真（）  自行领取（） |
| 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（） | | | |
| 相关材料\*（身份证扫描件） |  | | |

注：红色\*项为必填内容，对于需要选择的项在（）里打对勾

申请表发送至邮箱：lfsscjdgljgzhd@163.com