

恩平市民政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	
		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				
	所需信息的用途				
	是否申请减免费用	信息的指定提供方式	获取信息方式		
	<input type="checkbox"/> 申请 请提供相关证明 <input type="checkbox"/> 不 (仅限公民申请)	<input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <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				