附件2：

临夏州统计局信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | | 联系地址 |  |
| 邮政编码 | |  | | 传 真 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 法人/其他组织 | 名 称 | |  | | 组织机  构代码 |  |
| 法人代表 | |  | | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 | |  | | 联系地址 |  |
| 邮政编码 | |  | | 传 真 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容概述 | |  | | | | |
| 所需信息的用 途 | |  | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □纸质  □电子邮件  □光盘 | | | | 获取信息的方式（可选）  □邮寄  □传真  □电子邮件  □自行领取/当场阅读、抄录 | | |

申请人签名： 申请时间： 年 月 日