

焦作市政府办公室政府信息公开申请表

申请人	公民	姓 名		工作单位	
		身份证号码			
		联系电话		邮政编码	
		通信地址			
		电子邮箱			
	法人或其他组织	名 称			
		统一社会信用代码			
		法定代表人		联系人姓名	
		联系电话		邮政编码	
		通信地址			
		电子邮箱			
受理机关名称		焦作市政府办公室			
申请公开的政府信息	申请公开的政府信息的内容描述	文件名称:	文号:		
		有利于受理机关检索查询的其他特征描述:			
	载体形式 (限选一项) ☐ 纸 面 ☐ 电子数据	获取方式 (限选一项) ☐ 信 函 ☐ 电子邮件 ☐ 传 真 ☐ 其 他: _____			
申请人签名 (盖章)					
申请时间		年 月 日			