|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | |
| **驻马店市林业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 | | |  | | | 邮政编码 | |  |
| 联系电话 | | |  | | | | | |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | |
| 法 人 或 其 他 组 织 | 名称 | | |  | | | 组织机构代码 | |  |
| 营业执照信息 | | |  | | | 法人代表 | |  |
| 联系人姓名 | | |  | | | 联系人电话 | |  |
| 通信地址 | | |  | | | 邮政编码 | |  |
| 联系人电子邮箱 | | |  | | | 传    真 | |  |
| 申请人签名或者盖章 | | | |  | | | | | |
| 申 请 时 间 | | | | 年    月    日 | | | | | |
| 所 需 信 息 情 况 | 所需信息内容描述 | |  | | | | | | | |
| □申请。请提供相关证明 □不 | | | | | 所需信息的指定提供 方式（可多选） □纸面 □电子邮件 □光盘 | | 获取信息的方式（可多选） □邮寄 □快递 □电子邮件 □传真 □自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| □若受理机关无法按指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | | | | |
| 选 填 部 分 | | | | | | | | | |
| 所需信息的编号 | | |  | | | | | | |
| 所需信息的用途 | | |  | | | | | | |