

市水务局政务信息公开申请表

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		邮政编码	
		联系地址		传真	
		电子信箱			
	法人或其他组织	名称			
		法人代表		联系人姓名	
		联系人电话			
		联系地址		邮编	
		电子信箱		传真	
所需信息情况	所需信息的内容描述				
	所需信息的指定提供载体形式（可多选）		<input type="checkbox"/> 纸式 <input type="checkbox"/> 电子邮电 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘 <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		
	选填部分				
	所需信息的名称				
	所需信息的索引号				
	所需信息的用途				
	<input type="checkbox"/> 是否申请减免费用 <input type="checkbox"/> 不申请 <input type="checkbox"/> 申请。 请提供相关证明			<input type="checkbox"/> 获取信息的方式（可多选） <input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真	

