政府信息公开申请表（个人申请样表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公 民 | 姓 名\* | 张三 | 证件名称\* | 身份证 |
| 证件号码\* | 510\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* |
| 联系电话\* | 13\*\*\*\*\*\*\*\*\* | 邮政编码\* | 404300 |
| 联系地址\* | 重庆市\*\*区\*\*路\*\*号 |
| 电子邮箱 | （选填） | 传 真 | （选填） |
| 法人及其他组织 | 名 称\* |  | 统一社会信用代码\* |  |
| 法人或其他组织类型\* | □商业企业 □科研机构 □社会公益组织□法律服务机构 □其他 |
| 法人代表\* |  | 联系人姓名\* |  |
| 联系人电话\* |  | 邮政编码\* |  |
| 联系地址\* |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 受理机关名称\* | 忠县发展和改革委员会 |
| 所需信息情况 | 所需政府信息的名称、文号或者其他特征性描述\* | 例：《忠县人民政府办公室关于印发忠县城乡医疗救助实施办法的通知》（忠府办发〔2023〕39号）（注意：1.尽可能准确填写所需文件的名称、文号，以便查找；2.毋须填写获取理由、依据等其他信息） |
| 政府信息的载体形式（单选）□纸质文本□数据电文 | 获取政府信息的方式（单选）□邮政寄送□电子邮件□传真□自行领取 |
| 本人（单位）承诺：所留联系地址（电子邮箱）为能够邮寄（电子邮件）送达的准确地址，如因联系地址（电子邮箱）不实等问题导致送达不能的，由本人（单位）承担相应法律后果。 申请人签名（盖章）：张三 2025年\*\*月\*\*日  |

注：带\*的为必填项。