****昆明市社会科学院政府信息公开申请表****

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公 民 | 姓 名 |  | | 工作单位 |  |
| 性 别 |  | | 民 族 |  |
| 证件名称 |  | | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 法人/其他组织 | 名 称 |  | | 组织机构  代码 |  |
| 法人代表 |  | | 营业执照号码 |  |
| 联 系 人 |  | | 联系电话  传 真 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 申请时间 | |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息  的内容描述 | | |  | | |
| 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  □ 磁盘 | | | 获取信息的方式（可选）  □ 邮寄 □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取 | | |
| 备注 | 本人（单位）承诺所填写内容真实有效  申请人签字或盖章： | | | | | |