广西壮族自治区道路运输管理局

政务信息公开申请表

编号：〔 〕 号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓    名 |   | 联系电话 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |   |
| 工作单位 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人或其它组织 | 名    称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系电话 |   | 邮政编码 |   |
| 通信地址 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 申请人签名或者盖章 |   |
| 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 |   |
| 选     填     部    分 |
| 所需信息的索引号 |   |
| 所需信息的指定提供载体形式 | □ 纸面  □电子邮件 □光盘  |
| 获取信息的方式 | □邮寄  □快递  □电子邮件 □传真  □自行领取 □当场阅读、抄录 |