上海海事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 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 传真 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 法人或者其他组织 | 名 称 |  | 统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 传真 |  | 邮政编码 |  |
| 通信地址 |  |
| 法人或其他组织请附有效证照扫描件（复印件） |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 申请时间 |  |
| 所申请的信息情况 | 所需信息名称 |  |
| 文号 |  |
| 所需信息内容描述 |  |
| 所需信息用途 |  |
| 获取信息的方式 | □ 邮寄 □ 电子邮件 □ 传真 □ 自行领取 |
| 备注 |  |

为便于您更加有效获得所申请的信息，请真实、完整、准确填写本表信息。