附表：

海南省科技厅政府信息公开申请表

政府信息申请受理机关：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 所需信息内容 | 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） | □纸质 □电子邮件 □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 |  |
| 是否申请减免费用□不申请□申请。请提供相关证明。 | 获取信息的方式□自行领取 □邮寄或传真□电子邮件 □电话告知 |
| 身份证明附件 | 申请人身份证明材料复印件 | 委托授权书（有委托代理人的） |
| 申请人：（签名或者盖章）  |  |