附件

湖北省供销合作总社信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 邮政编码 |  |
| ▲联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 法人及其他组织 | ▲名 称 |  | ▲统一社会信用代码 |  |
| 法人代表 |  | ▲联系人姓名 |  |
| ▲联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| ▲联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | ▲所需信息的内容描述、政府信息名称、文号或者便于查询的特征性描述 |  |
| 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 | 获取信息的方式（可选）□邮寄□电子邮件□自行领取 |
| 说明 | 1. 表中标注▲必填项，个人申请须提供身份证复印件，法人和其他组织申请须提供社会信用代码。
2. 必填项不完整的按照要求补正后提交政府信息公开申请。
 |