附表

**饶平县审计局信息公开申请表**

**受理部门：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  | | 工作单位 | | |  | |
| 身份证号码 |  | | 邮政编码 | | |  | |
| 通信地址 |  | | | | | | |
| 联系电话 |  | | 手机号码 | | |  | |
| 电子邮箱 |  | | | | | | |
| 法人或者其他组织 | 单位名称 |  | | 组织机构代码 | | |  | |
| 营业执照 |  | | | | | | |
| 法人代表 |  | | 联系人 | | |  | |
| 联系人电话 |  | | 联系人电子邮箱 | | |  | |
| 所需  政府  信息情况 | 所需的政府信息 | | 文件名称 |  | | | | 文号 |  |
| 或者其他特征描述： | | | | | | |
| 所需政府信息用途  （单选，提交自身特殊需要关联性证明） | | □自身生活需要□自身生产需要□自身科研需要□查验自身信息 | | | | | | |
| 是否申请减免费用  （仅供公民申请） | | □申请（减免费须提供证明）　　　□不 | | | | | | |
| 提供政府信息的指定方式（单选） | | □纸质　　□电子邮件　　□其他 | | | | | | |
| 获取政府信息的方式（单选） | | □邮寄　□传真　□网上获取　□自行领取　□当场查阅、抄录 | | | | | | |
| 申请人签名或盖章 | |  | | | 申请时间 | 年　月　日 | | |
| 依法合理使用政府信息承诺协议 | | 本人承诺所获取的政府信息，只用于自身的特殊需要，不作任何炒作及随意扩大公开范围。  　　　　　　　　承诺人（法人代表）签名： | | | | | | |

受理号：［　 ］ 号（由受理员填写，与回执号一致）　　　受理员：

**使用指南**：

　　本文本适用于公民、法人或者其他组织依据《中华人民共和国政府信息公开条例》第十三条、第二十条、第二十五条第一款、第二十八条第一款的规定向政府信息公开义务机关提出的申请行为。