**湖北省纤维检验局信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  | |
| 传真电话 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 联系地址 |  | | | | |
| 法人/其它组织 | 名　　称 |  | | | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | | | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | | | 传真电话 |  |
| 联系地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 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 |  | | | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □纸面  □其他方式  □电子版 | | | | 获取信息的方式（可选）  □邮寄  □电子邮件  □自行领取 | | |