

## 仁化县水务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	
		通信地址			
		联系电话		邮政编码	
		电子邮箱			
	法人或者其他组织	名称		统一社会信用代码	
		营业执照			
		法人代表		联系人	
		联系人电话			
		联系人邮箱			
申请人签名或者盖章					
申请时间					
所需信息情况	所需信息内容描述				
	选填部分				
	所需信息的用途				
	是否申请减免费用 <input type="checkbox"/> 申请 请提供有关证明 <input type="checkbox"/> 不申请	信息的制定提供方式 <input type="checkbox"/> 纸质材料 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘 (可多选)	获取方式 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取/现场抄录 (可多选)		
若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可以接受其他方式					