**铜川市审计局局信息公开申请表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | 受理部门 |  |
| 法人和其他组织 | 机构名称 |  |
| 营业执照信息 |  | 法人代表 |  |
| 组织机构代码 |  | 联系人 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  | 受理部门 |  |
| 所需信息 | 内容描述 |  |
| 用途 |  |
| 提供方式 | (　)纸　　质　　(　)电子邮件　　(　)光　　盘　　(　)磁　　盘 |
| 获取方式 | (　)电子邮件　　(　)邮　　寄　　(　)传　　真　　(　)自行领取 |

注：“内容描述”一栏如空间不够填写，可另附