辽宁省广播电视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 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 法人和其 它组 织 | 名 称 |  | 组织机构代 码 |  |
| 法人代表 |  | 经 办 人姓 名 |  |
| 联系电话 |  | 经办人证件 号 码 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 传 真 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 |
| 所需信息情况 | 所需信息名称 |  |
| 所需信息内容描 述 |  |
| 所需信息用途（选填） |  |
| 获取信息方式 | * 邮寄 □电子邮件 □传真 □自行领取
 |