晋中市农业委员会政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人和  其他组织 | 名称 | | | |  | | | | 组织机构代码 | |  | |
| 营业执照信息 | | | |  | | | | | | | |
| 法人代表 | | | |  | | | 联系人姓名 | |  | | |
| 联系人电话 | | | |  | | | 联系人电话 | |  | | |
| 联系地址 | | | |  | | | 邮编 | |  | | |
| 联系人电子邮箱 | | | |  | | | 传真 | |  | | |
| 申请人签名或盖章 | | | |  | | | | | | | |
| 申请时间 | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 所需信息的内容描述 | | |  | | | | | | | | |
| 是否申请减免费用  □   申请 请提供相关证明  □   不申请 | | | | | | 所需信息的指定提供方式（可多选）  □ 纸 面  □  电子邮件  □ 光 盘  □ 磁 盘 | | | | 获取信息的方式  （可多选）  □ 邮 寄  □ 快 递  □ 电子邮件  □ 传 真  □ 自行领取 | |
| 若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | | | | | | | |
| 选 填 部 分 | | | | | | | | | | | |
| 所需信息编号 | |  | | | | | 所需信息用途 |  | | | |