**附件1**

清远市应急管理局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓　　名 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系电话 |  | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 所需政府信息情况 | 所需的政府信息 | 文件名称 |  | 文号 |  |
| 或者其他特征描述: |
| 所需政府信息的用途(单选,并提供自身特殊需要关联性证明) | □自身生活特殊需要　□自身生产特殊需要　□自身科研特殊需要 |
| 是否申请减免费用（单选，仅供公民申请) | □申请(减免费须提供证明)　□不 |
| 提供政府信息的指定方式(单选) | □纸质文本　□电子邮件　□其他 |
| 获取政府信息的方式(单选) | □邮寄　□传真　□网上获取　□自行领取　□当场查阅、抄录 |
| 申请人签名或盖章 |  | 申请时间 | 年　　月　　日 |
| 依法合理使用政府信息承诺协议 | 本人承诺所获取的政府信息,只用于自身的特殊需要,不作任何炒作及随意扩大公开范围。承诺人签名： |

受理号：〔　　〕　 号（由受理员填写，与回执号一致）　 　　受理员：

清远市应急管理局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 法人或者其他组织 | 单位名称 |  |
| 通信地址 |  |
| 营业执照 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 手机号码 |  |
| 身份证号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 所需政府信息情况 | 所需的政府信息 | 文件名称 |  | 文号 |  |
| 或者其他特征描述: |
| 所需政府信息的用途(单选,并提供自身特殊需要关联性证明) | □自身生活特殊需要　□自身生产特殊需要　□自身科研特殊需要 |
| 收费项目 | □检索费　□复制费　□邮寄费 |
| 提供政府信息的指定方式(单选) | □纸质文本　□电子邮件　□其他 |
| 获取政府信息的方式(单选) | □邮寄　□传真　□网上获取　□自行领取　□当场查阅、抄录 |
| 申请人签名或盖章 |  | 申请时间 | 　　年　 月　 日 |
| 依法合理使用政府信息承诺协议 | 本人承诺所获取的政府信息,只用于自身的特殊需要,不作任何炒作及随意扩大公开范围。承诺人（法人代表）签名： |

受理号：〔　　〕　 号（由受理员填写，与回执号一致）　 　　受理员：