杭州市应急管理局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受理机关名称 | | 杭州市应急管理局 | | | | | | |
| 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 | | |  | 电子邮箱 |  | |
| 接收答复材料地址 | | |  | | 邮政编码 |  |
| 法人/  其它组织 | 名 称 | | |  | 统一社会信用代码 |  | |
| 法定代表人  或负责人 | | |  | 联系人姓名 |  | |
| 联系人电话 | | |  | 联系人 电子邮箱 |  | |
| 接收答复材料地址 | | |  | | 邮政编码 |  |
| 申请人签名或者盖章 | | | |  | | | |
| 申请时间 | | | |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容描述 | | 名称 |  | | | 文号 |  |
| 其他特征性描述 |  | | | | |
| 获取信息的方式（可多选）  □邮寄纸质件  □电子邮件  □传真  □自行领取/当场阅读、抄录  □其他\_\_\_\_\_\_\_  （行政机关将根据申请人的要求及保存政府信息的实际情况，确定提供政府信息的具体形式） | | | | | | | |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

2.申请人对申请材料的真实性负责，确保申请表内容真实有效。