**张家口市人力资源和社会保障局**

**政府信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 申请人姓名  （个人） | |  | | 单位或职业 |  | |
| 法人  或  其他  组织 | 机构名称 |  | | 法人代表 |  | |
| 联系人或代理人  姓名 |  | | 单位或职业 |  | |
| 证件名称 | |  | | 证件号码 |  | |
| 联系电话 | |  | | 传 真 |  | |
| 电子信箱 | |  | | 邮政编码 |  | |
| 联系地址 | |  | | | | |
| 申  请  信  息  情  况 | 所  需  信  息  内  容 | 文件名称 |  | | | 文号 |  |
| 内容描述： | | | | | |
| 所需信息用途 |  | | | | | |
| 信息的载体形式（单选） | | | □纸质 □电子邮箱 | | | |
| 信息的获取方式（单选） | | | □邮寄 □电子邮箱 □传真 □自行领取 | | | |
| 申请人或代理人签名（盖章） | | | |  | 申请时间\* | 年 月 日 | |
| 备注：1.申请表内容应真实有效，同时申请人对所填信息的真实性负责；  2.提交申请表时，公民须提交身份证正反两年复印件，法人或其他组织须提交组织机构代码证或工商营业执照复印件。 | | | | | | | |