附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **江门市江海区统计局信息公开申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 通信地址 |   |
| 联系电话 |   | 邮政编码 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人或者其他组织 | 名    称 |   | 组织机构代码 |   |
| 营业执照 |   |
| 法人代表 |   | 联系人 |   |
| 联系人电话 |   |
| 联系人邮箱 |   |
| 申请人签名或者盖章 |   |
| 申请时间 |   |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述 |        |
| **选   填   部   分** |
| 所需信息的信息索取号 |   |
| 所需信息的用途 |   |
| 信息的指定提供方式 □ 纸面□ 电子邮件□ 光盘□ 磁盘 （可多选） | 获取信息方式 |
| □ 邮寄□ 快递□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取/当场阅读、抄录（可多选） |
| □ 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 |
|   |   |   |   |   |   |   |

   |

申请表提交方式：1、申请人当面提交，提交地点：江门市东海路338号3号楼5楼江门市江海区统计局办公室；

2、信函方式提交，通信地址：江门市东海路338号3号楼5楼江门市江海区统计局办公室，邮编529040，请在信封左下角注明“政府信息公开申请”的字样；

3、传真方式提交，传真电话：0750-3861172，请注明“政府信息公开申请”的字样。

4、电子邮件提交，发送电子邮件至jhtongj@126.com，主题请注明“政府信息公开申请”。