附件

海关政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓 名 |   | 工作单位 |   |
| 证件名称 |   | 证件号码 |   |
| 联系地址 |   | 邮政编码 |   |
| 联系电话 |   | 传 真 |   |
| 电子邮箱 |   |
| 法人或其他组织 | 名 称 |   | 组织机构代码 |   |
| 法人代表 |   | 联系人姓名 |   |
| 联系人电话 |   | 传 真 |   |
| 联系地址 |   |
| 电子邮箱 |    |
| 申请时间 |   |
| 申请人签名或者盖章 |  |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |   |
| 所需信息的用途 |   |
| 所需信息的形式要求（可选可填） | 获取信息的方式（可选可填） |
| * 纸本
* 电子文本
 | * 邮寄
* 电子邮件
* 传真
* 自行领取
 |