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  |