|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公　民 | 姓　　名 | |  | 工作单位 |  |
| 身份证  号 码 | |  | | |
| 法人和其他组织 | 名　　称 | |  | | |
| 统一社会  信用代码 | |  | | |
| 法人代表 | |  | 联系人姓名 |  |
| 电子邮箱 | |  | | | |
| 地址邮编 | |  | | | |
| 联系电话 | |  | | 传真号码 |  |
| 申请时间 | |  | | 签名（盖章） |  |
| 所需信息情况 | 申请对象 | | 商洛市科学技术局 | | | |
| 申请公开的政府信息的名称、文号或者便于行政机关查询的其他特征性描述： | | | | | |
| 所需信息的  获取方式 | | □电子邮件 □传真 □纸质邮寄  □自行领取 □当场查阅、抄录 | | | |
| 经审查，本机关受理你单位的申请，并将以如下形式答复：  □当场予以答复； □于 年 月 日前以你选定的方式作出答复。  单位印章  年 月 日 | | | | | | |

联系人： 联系电话：

**注：**1.请申请人将身份证明（身份证、统一社会信用代码证书等）复印件作为附件提交，否则因

无法核实申请人身份而不予受理；

2.请申请人将“所需信息的获取方式”选项（单选）前，“□”涂黑或画√进行选择标注确认；

3.当场予以答复的政府信息公开申请，可用该表的复印件作为受理回执。