

浙江工商大学信息公开申请表

申请书编号：_____年第_____号

申 请 人 信 息	公 民	姓 名		单 位（班级）	
		证件名称		证件号码	
		联系电话		传 真	
		邮政编码		电子邮箱	
		联系地址			
	法 人 或 其 他 组 织	名 称			
		法人代表		联系人	
		联系电话		传 真	
		邮政编码		电子邮箱	
		联系地址			
信息内容描述					
所需信息用途					
信息的提供介质（可选） <input type="checkbox"/> 纸质 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 电子邮件			信息的获取方式（可选） <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取		
申请人签章： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">年 月 日</div>					
经审查，本机关受理你的申请，并将以如下形式答复： <input type="checkbox"/> 当场予以答复； <input type="checkbox"/> 于_____年___月___日前以你选定的方式作出答复。 <div style="text-align: right;">（申请受理专用章） 年 月 日</div>					
联系人：_____ 联系电话：_____					

注：本申请表一式两份，复印件为受理回执。