附件

江夏区应急管理局信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 请 人 信 息 | 姓 名 |  | | 工作单位 | |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | 传真号码 | |  |
| 所 需 政 府 信 息 情 况 | 申请时间 |  | | | | |
| 受理机关名称 |  | | | | |
| 所需信息的内容描述（名称、文号或其他特征描述） |  | | | | |
| 所需政府信息的用途(单选,并提供自身特殊需要关联性证明) | □自身生活需要 □自身生产需要 □自身科研需要 □查验自身信息 | | | | |
| 提供政府信息的指定方式(单选)  □纸质文本  □电子邮件 | | 获取政府信息的方式(单选)  □邮寄  □传真  □电子邮件  □当面领取  □现场查阅、抄录 | | | |