

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                          |  | 统一社会信用<br>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                         |  | 邮政编码         |  |
|                                                                                                                                        | 申请时间          |                              |  |              |  |
|                                                                                                                                        | 申请人签名<br>或者盖章 |                              |  |              |  |
|                                                                                                                                        | 所需政府信息情况      | 所需政府信息的名称、文号或便于本单位查询的其他特征性描述 |  |              |  |
| 所需信息的形式及获取信息的方式<br>( 可选可填 )                                                                                                            |               |                              |  |              |  |
| <input type="checkbox"/> 纸本邮寄<br><input type="checkbox"/> 电子文本电子邮件发送<br><input type="checkbox"/> 纸本传真<br><input type="checkbox"/> 自行领取 |               |                              |  |              |  |