附件

**绍兴市公安局信息公开申请表**

\_\_\_\_\_\_\_年第\_\_\_\_\_\_\_号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓 名 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  |
| 法人或其它组织 | 名 称 |  |
| 法人代表 |  | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | 传 真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 | 年 月 日 |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息的用途 |  |
| 信息的提供介质（可选）□纸质　 □电子稿件  | 获取信息的方式（可选）□邮寄 □电子邮件 □网站 □自行领取 |
| 申请人签章：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日 |

说明：1.申请表应填写完整，对没有联系方式或联系方式有误的信息恕不回复。

2.申请表内容应真实有效，同时申请人对申请材料的真实性负责。

3.此申请表可通过中国邮政方式邮寄至被申请单位，并在信封上注明“政府信息公开申请”。

4.被申请单位相关办理部门联系地址： 浙江省绍兴市越城区凤林西路1977号绍兴市公安局网上办事服务中心