

附

宜春市交通运输局信息公开申请表

申请人信息	公民	姓 名		工作单位	
		证件名称		证件号码	
		联系电话		邮政编码	
		联系地址		传 真	
		电子信箱			
	法人或其它组织	名 称			
		法人代表		经办人姓名	
		联系电话		经办人身份 证号码	
		联系地址		邮 编	
		电子信箱		传 真	
申请时间		年 月 日			
所需信息的情况	所需信息的名称				
	所需信息的 内容描述				
	所需信息的用途				
	获取信息的方式（可选） <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取				