

附件

湖南省国防动员办公室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	
		通信地址		邮政编码	
		联系电话			
		电子邮箱			
	法人或其它组织	名 称		组织机构代码	
		法人代表		联系人姓名	
		通信地址		邮 政 编 码	
		联系电话			
		电子邮箱			
	申请人签名或者盖章				
	申请时间				
所需信息情况	所需信息的内容描述				
	所需信息的用途				
	选填部分				
	所需信息的索引号				
	所需信息的指定提供载体形式		☐ 纸面 ☐ 电子邮件 ☐ 光盘 ☐ 磁盘 ⚙若本机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方法		
	是否申请减免费用 ☐ 申请（请提供相关证明） ☐ 不申请		获取信息的方式 ☐ 邮寄 ☐ 快速 ☐ 电子邮件 ☐ 传真 ☐ 自行领取/当场阅读、抄录		