

杭州市西湖区闻裕顺学前教育集团依申请公开申请表

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	
		通信地址			
		电子邮箱			
	法人 / 其它 组织	名 称		组织机构 代 码	
		营业执照信息			
		法人代表		联系人 姓 名	
		联系人电话			
		联系人电子邮箱			
申请人签名或盖章					
申 请 时 间					
所需 信息 情况	所需信息的内容描述				
	选填部分				
	所需信息的索取号				
	所需信息的用途				
	是否申请减免费用 ☐ 是(请提供相关证明材料) ☐ 否	所需信息的指定 提供方式:(可多选) ☐ 纸质 ☐ 电子邮件	获取信息的方式: ☐ 邮寄(可多选) ☐ 电子邮件 ☐ 自行领取/当场阅读、抄录		
	☐ 若本园无法按照指定方式提供所需信息,也可接受其他方式				

申请方须知:

1. 申请人要准确、清晰地填写上述相关信息;对没有联系方式或者联系方式有误的信息恕不回复。
2. 申请表应填写完整,内容真实有效,同时申请人对申请材料的真实性负责;
3. 申请人申请公开信息,应当向本集团提供本人身份证明或者本组织的有关证明,以组织名义申请的还应当出具书面授权委托书和法定代表人或者主要负责人的身份证明。