附件1：

**深圳市罗湖区科技创新局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 |  | | | |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 法人或者其他组织 | 名 称 |  | 组织机构代码 |  | |
| 营业执照 |  | | | |
| 法人代表 |  | 联系人 |  | |
| 联系人电话 |  | | | |
| 联系人邮箱 |  | | | |
| 被申请单位 | | |  | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容描述 |  | | | | |
| 是否申请减免费用 | | 信息的指定提供方式  （单选） | 获取信息方式  （单选） | | |
| □ 申请。  请提供相关证明  □ 不  (仅限公民申请) | | □ 纸质  □ 电子邮件  □其他 | □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| □ 若该机关无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | | |
| 选填部分 | 所需信息的信息索取号 | |  | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | |
| 申请人签名或者盖章 | | |  | | | |
| 申请时间 | | |  | | | |
| 备注 | 1. 公民提交申请时必须提交身份证复印件，否则不予受理； 2. 法人或者其他组织提交申请时必须提交统一社会信用代码复印件，否则不予受理。 | | | | | |
| 本人（单位）承诺获取政府信息后,不作任何炒作及随意扩大公开范围。 | | | | | | |