附件：

新疆维吾尔自治区民政厅政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 申请人姓名 |  | | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | | 证件号码 |  |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 法人或其他  组织 | 名称 |  | | | |
| 法定代表人 |  | | 联系人 |  |
| 邮政编码 |  | | 联系电话 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 电子邮箱 |  | | | |
| 所需信息  描述 | | 名称 |  | | | |
| 文号 |  | | | |
| 产生时间 |  | | | |
| 其他特征性描述 |  | | | |
| 所需信息用途及其他情况说明 | |  | | | | |
| 获取信息的方式途径（单选） | | | | □邮寄 □电子邮件 □当面领取 | | |