

国家体育总局政府信息公开申请表

申请人情况 (二选一)	公民	*姓 名		工作单位	
		*证件类型	<input type="checkbox"/> 身份证 <input type="checkbox"/> 其他_____	*证件号码	
		*联系电话		传真	
		*通信地址及邮编			
		电子邮箱			
	法人或 其它组织	*名 称			
		*联系人		*组织机构代码	
		*联系人证件类型		*联系人证件号码	
		*联系电话		传真	
		*通信地址及邮编			
		电子邮箱			
申请信息情况	*所需 政府信息	(请说明政府信息名称、文号或便于查询的其他特征)			
	*用途				
	*信息获取方式(单选)	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 电子邮件(若选此方式,请填写申请人的电子邮箱信息) <input type="checkbox"/> 传真(若选此方式,请填写申请人的传真信息) <input type="checkbox"/> 自行领取			
备注					
	*申请人签名或盖章 (在线提交者可不填)		*申请时间	年 月 日	

说明: 1.注“*”为必填项;
2.请提供真实有效信息,附证件复印件。