附件1：

启东市退役军人事务局政府信息公开申请表

（公民用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓 名 |  | 工作单位 | |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 | |  |
| 联系电话 |  | 传 真 | |  |
| 电子邮箱 |  | 邮政编码 | |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 申请时间 |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息内容描述 |  | | | |
| 所需信息用途 |  | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □ 纸质  □ 电子邮件 | | | 获取信息的途径（可选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真 | |

附件2：

启东市退役军人事务局政府信息公开申请表

（法人或其他组织用）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 名 称 |  | | 组织机构编码 |  |
| 法定代表人 |  | | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | | 邮政编码 |  |
| 联系地址 |  | | | |
| 申请时间 |  | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息  内容描述 |  | | | |
| 所需信息  用途 |  | | | |
| 所需信息的指定提供方式（可选）  □ 纸质  □ 电子邮件 | | 获取信息的途径（可选）  □ 邮寄  □ 电子邮件  □ 传真 | | |

.