曲沃县“晋之源”乡村e镇电商奖补申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 洪曲沃县”晋之源”乡村e镇电商奖补申请表 | 公民 | 姓名\* |  | 工作单位 |  |
| 证件名称\* |  | 证件号码\* |  |
| 通信地址\* |  | 邮政编码\* |  |
| 联系电话\* |  |  |
| 电子邮箱 |  |  |
| 法人/其他组织 | 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\* |  | 传 真 |  |
| 联系人电子邮箱 |  |
| 申请人签名或者盖章\* |  |
| 申请时间\* |  |
| 申公开信息情况 | 信息内容 | 名称\* |
| 文号 | 产生信息的时间 |
| 信息描述\* |
| 相关资料 |  |
| 申请材料提供形式 | □ 当面填写 □ 纸质邮寄 |
| 是否申请减免费用\*□ 申请（需提供相关证明）□ 不申请 | 提供信息介质\*□ 纸质□ 光盘 | 获取信息方式\*□ 邮寄□ 电子邮件□ 传真□ 自行领取 |
| □ 若企业或个人无法按照指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 |

填写说明： 1、请如实填写，\*为必填项；

2、请在申请公开信息情况相应选择项对应格子里打“√”；

3、请在提交此表同时提供申请人有效身份证明。