

## 附表

# 山西省地震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	
	法人或其他组织	名称			
组织机构代码					
法人代表			联系人姓名		
联系方式	通讯地址				
	联系电话		邮 编		
申请信息情况	申请公开的政府信息的名称、文号或便于行政机关查询的其他特征描述：				
所需信息的提供方式	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 当面获取				
申请人签名 (盖章)		申请时间	年 月 日		
备注	个人提出申请时，请同时提供身份证复印件；法人或其他组织提出申请时，请同时提供组织机构代码证复印件。				