

附件

广东省社会保险基金管理局政府信息公开申请表

申 请 人 信 息	公 民	姓 名		工作单位		
		身份证号码		邮政编码		
		通信地址				
		联系电话		手机号码		
		电子邮箱				
所 需 政 府 信 息 情 况	所 需 的 政 府 信 息	文件名称		文号		
		或者其他特征描述：				
		提供政府信息的方式	<input type="checkbox"/> 纸质 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 其他			
获取政府信息的方式	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 网上获取 <input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 当场查阅、抄录					
申请人签名或盖章		申请时间				
备 注	1、公民提交申请时必须提交身份证复印件，否则不予受理。 2、法人或者其他组织提交申请时必须提交统一社会信用代码证复印件，否则不予受理。					