|  |
| --- |
| **中国科学院上海免疫与感染研究所信息公开申请表（法人/其他组织申请表）\_\_\_\_\_\_年第\_\_\_\_\_\_号** |
| 申请人信息 | 法人/其他组织 | 名 称 |  |
| 组织机构代码 |  | 法人代表 |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人电话 |  |
| 传 真 |  | 联系人手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 联系地址/邮编 |  |
| 申请人签名或盖章 |  |
| 申请时间 |  年 月 日 |
| 所需信息的内容描述 |  |
| 所需信息内容用途类型 | 1、生产 2、生活 3、科研 4、查验自身相关信息 5、其他 |
| 所需信息的用途内容 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可多选）1、纸质2、电子邮件3、光盘 | 获取信息的方式（可多选）1、邮寄 2、电子邮件 3、传真 4、自取 |
| 备注： |  |
| 注：1、“\_\_\_年第\_\_\_号”由中国科学院上海免疫与感染研究所党政办公室填写； 2、除“备注”栏外，每栏均为必填项，请认真填写。 |
|
|