

民航华北地区管理局政府信息公开申请表

申 请 人 信 息	<input type="checkbox"/> 公民	姓名*		联系电话*		
		身份证号码*		身份证签发单位*		
		联系地址	(邮政编码)			
		电子邮箱		传真		
	<input type="checkbox"/> 法人或 其它组织	名称*		组织机构代码*		
		法人代表*		联系人姓名*		
		联系人电话*		传真		
		联系地址	(邮政编码)			
		电子邮箱				
	所 需 信 息 情 况	所需信息 描述*				
所需信息 用途*						
所需信息的提供方式（四选一）*		获取信息的方式（四选一）*				
		<input type="checkbox"/> 纸面 <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 光盘 <input type="checkbox"/> 磁盘	<input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 快递（费用自理） <input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 传真 <input type="checkbox"/> 自行领取			

注：1）*号项为必填项。

2）联系方式至少填一项，与“获取信息的方式”栏目中的选择相一致。