附录1：

大亚湾核电运营管理有限责任公司信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人（个人）  姓名 |  | | | | | | |
| 证件名称 |  | | 证件号码 | |  | | |
| 申请人（法人或者 其他组织）名称 |  | | | | 法定代表人姓名 | |  |
| 联系方式 | 通信地址： | | | | | | 邮政编码： |
| 联系电话： | | | | | | 联系人： |
| 电子邮箱： | | | | | | |
| 提出申请的方式 | □当面 □邮寄 □电子邮件 □传真 | | | | | | |
| 所需的信息 | |  | | | | | |
| 获取信息的方式（单选） | | □当面领取 □邮寄 □电子邮件 □传真 | | | | | |
| 信息的载体形式（单选） | | □纸质文本 □光盘 □电子信息 | | | | | |
| 所需信息的用途 | |  | | | | | |
| 申请人签名  （盖章） |  | | | 申请时间 | | 年 月 日 | |
| 申请受理确认方式： □电话 □电子邮件 | | | | | | | |