为提高政府信息公开申请的办理效率，请您在申请公开政府信息时，每次只申请一条政府信息。

国家医疗保障局政府信息公开申请表

（共 2 页）

<table>
<tr><td rowspan="12">申请人信息</td><td rowspan="5">公民</td><td>姓名</td><td></td><td>工作单位</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>证件名称</td><td></td><td>证件号码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>通信地址</td><td colspan="2"></td><td>邮政编码</td><td></td></tr>
<tr><td>联系电话</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>电子邮箱</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">法人/其它组织</td><td>名称</td><td></td><td>统一社会信用代码</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>身份证明文件信息（营业执照、组织机构代码等）</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>法定代表人/负责人</td><td></td><td>代理人姓名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>代理人电话</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>代理人电子邮箱</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="6">申请人签名或者盖章</td></tr>
<tr><td rowspan="4">所需信息情况</td><td>所需信息的内容描述</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>申请信息的用途</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="3">所需信息的指定提供方式
☐ 纸质文本
☐ 电子文本</td><td colspan="3">获取信息的方式（单选）
☐ 邮寄
☐ 电子邮件
☐ 传真
☐ 自行领取/当场阅读、抄录</td></tr>
<tr><td colspan="6">☐若本机关无法按照指定方式提供所需信息、也可接受其他方式</td></tr>
</table>

身份证明文件复印件

（注：1.申请人为公民的，需提供个人身份证复印件。

2.申请人为法人或其他组织的，需提供机构身份证明文件复印件、授权委托书以及代理人身份证复印件。）