杭州高新区（滨江）财政局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公  民 | 姓 名 | |  | 工作单位 | |  | |
| 证件名称 | |  | 证件号码 | |  | |
| 通信地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系电话 | |  | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | |
| 法  人  /  其  他  组  织 | 名 称 | |  | 组织机构代码 | | |  |
| 营业执照信息 | |  | | | | |
| 法人代表 | |  | 联系人姓名 | | |  |
| 联系人电话 | |  | | | | |
| 联系人电子邮箱 | |  | | | | |
| 申请人签名或盖章 | | |  | | | | |
| 申  请  时  间 | | |  | | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的内容描述 | |  | | | | | |
| 选  填  部   分 | | | | | | | |
| 所需信息的索取号 | | |  | | | | |
| 所需信息的用途 | | |  | | | | |
| 是否申请减免费用  □ 是  （请提供相关证明）  □ 否 | | | 所需信息的指定提供方式（可多选）  □ 纸面  □ 电子邮件  □ 光盘  □ 磁盘 | | 获取信息的方式（可多选）  □ 邮寄  □ 快递  □ 电子邮件  □ 传真  □ 自行领取/当场阅读、抄录 | | |
| □ 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 | | | | | | | |