**鹤城区财政局信息公开申请表**

年第号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 个人 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 单位或其他组织 | 名 称 |  | 机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联 系 人 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |
| 邮政编码 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 信息内容描述 |  |
| 信息用途 |  |
| 信息的提供介质（可选）□纸质 □光盘 □电子邮件 | 信息的获取方式（可选）□挂号邮寄 □邮政快递 □自行领取 |
| 申请人（单位）签章：年 月 日 |
| 经审查，本机关受理你单位的申请，并将以如下形式答复：* 当场予以答复；
* 于年月日前以你单位选定的方式作出答复。

申请受理专用章年 月 日 |
| 备注 | 如需申请信息公开费用减免，请另附证明材料。 |

联系人： 联系电话：

注：本申请表一式两份，复印件为受理回执。