银川市西夏区财政局政府信息公开申请表

申请号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 电子邮箱 | | |  | | | | | 传 真 | |  |
| 联系方式 | | | 电话： 手机： | | | | | | | |
| 法人或其它组织 | 名 称 | | |  | | | | | | | |
| 组织机构代码（营业执照信息） | | |  | | | | | | | |
| 法定代表人 | | |  | | | 联系人姓名 | | |  | |
| 电子邮箱 | | |  | | | 传 真 | | |  | |
| 联系方式 | | | 电话： 手机： | | | | | | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述  （可另附页） | |  | | | | | | | | | |
| 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  □ 申请  请提供相关证明  □ 不申请 | | | | | 所需信息的指定提供方式（可选）  □ 纸质  □ 电子文本  □ 光盘  □ 磁盘 | | | 获取信息的方式（可选）  □ 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 | | | | | | | | | | | |
| 申请人签名或盖章 | | | | |  | | | | | | | |
| 申 请 日 期 | | | | |  | | | | | | | |

注:申办人须提供本人有效身份证件原件及复印件，法人或其他组织须同时提供组织机构代码证及营业执照的原件及复印件