|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  请  人  信  息 | 公民 | 姓 名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 法人 或其他组织 | 名称 |  | 统一社会  信用代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传 真 |  |
| 通信地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 申请人签名或盖章 | |  | | |
| 申请时间 | |  | | |
| 所需信息情况 | 所需信息内容、形式及获取方式描述 | |  | | |
| 所需信息用途 | |  | | |
| 备注 |  | | | | |

临夏州财政局政府信息公开申请表