附件

**嵊泗县财政局办公室信息公开申请表（公民）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 姓名 |  | 工作单位 |  |
| 证件名称 |  | 证件号码 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 信息内容描述 |  |
| 信息的用途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选） | 获取信息的方式（可选） |
| **□** 纸面 | **□** 邮寄  |
| **□** 电子邮件 | **□** 快递  |
| **□** 光盘 | **□** 电子邮件 |
| **□** 磁盘 | **□** 传真 |
|  | **□** 自行领取 |

**嵊泗县财政局办公室政府信息公开申请表（法人/其他组织）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 名称 |  | 组织机构代码 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系人电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请时间 |  |
| 所需信息情况 | 信息内容描述 |  |
| 信息的用途 |  |
| 所需信息的指定提供方式（可选） | 获取信息的方式（可选） |
| **□** 纸面 | **□** 邮寄  |
| **□** 电子邮件 | **□** 快递  |
| **□** 光盘 | **□** 电子邮件 |
| **□** 磁盘 | **□** 传真 |
|  | **□** 自行领取 |