|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件** |  |  |  |  |  |  |
| **阿克陶县财政局信息公开信息申请表** |
| **申请人信息** | **公民** | **申请人姓名** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **通信地址及邮编** |  |
| **法人或其他组织** | **申请单位名称** |  | **联系人** |  |
| **联系电话** |  | **电子邮箱** |  |
| **通信地址及邮编** |  |
| **类型** | **商业企业** | **社会公益组织** | **法律服务机构** | **其他** |
| **所需信息内容描述（名称、文号或便于行政机关查询的其他特征性描述；仅限填写一项具体政府信息）** |  |
| **申请人签名或盖章** |  | **填表时间: 年 月 日** |