附件l

**温州市财政局**

**依申请公开政府信息申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | |  |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 法人／其  他组织 | 名 称 |  | | 组织机构代码 | |  | |
| 营业执照信息 |  | | | | | |
| 法定代表人或  负责人 |  | | 联系人姓名 | |  | |
| 联系人电话 |  | | | | | |
| 联系人  电子邮箱 |  | | | | | |
| 申请人签名或者盖章 | |  | | | | | |
| 申请时间 | |  | | | | | |
| 所  需  信  息  情  况 | 所需信息的  内容描述 |  | | | | | | |
| 所需信息的  用途描述 |  | | | | | | |
| 是否申请减免费用  口申请．请提供相关证明  口不 | | 所需信息的指定提供方式(可  多选）  口纸质  口电子文档 | | | 获取信息的方式(可多选)  口当面领取  口当场阅读 | | |