附件1

林芝市财政局信息公开申请表

 申请日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人信息 | 公民 | 姓名 |  | 证件名称 |  |
| 证件号码 |  |
| 法人或其他组织 | 类型 |  | 机构名称 |  |
| 组织机构代码 |  | 营业执照信息 |  |
| 法人代表 |  | 联系人姓名 |  |
| 联系方式 | 联系电话 |  | 联系人姓名 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| **所需信息情况** |
| 受理机关名称 |  |
| 申请公开的政府信息的名称、文号或者便于行政机关查询的其他特征性描述 |  |
| 获取政府信息的方式（单选） |  □当面领取 □电子邮件 □邮寄 □传真 □自行领取、当场阅读、抄录 |
| 政府信息的载体形式（单选） | □纸质文本 □光盘 □磁盘 |
| 申请人的身份证明(请附申请人真实、准确的身份证明) |  |

说明：1.申请表应该填写完整，内容真实有效。2.个人提出申请，请同时提供身份证复印件。3.法人或其它组织提出申请时，请同时提供组织机构代码证复印件以及营业执照复印件。