附件1

攀枝花市金融工作局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人情况 | 公民 | 姓　　 名 |  |  　　 |
| 身份证号码　 |  |  　　 |
| 通信地址　　 |  |  　　 |
| 邮政编码　 |   |  　　 |
| 联系电话　 |   |  　　 |
| 法人或其他组织 | 名　　 称 |   | 　　 |
| 组织机构代码 |   | 　　 |
| 营业执照号码 |   |  　 |
| 法人代表姓名　 |   |   |
| 联系人姓名　 |   |  　　 |
| 通信地址　 |  |  　 |
| 邮政编码　　 |  |  　 |
| 联系电话　　 |   |  　 |
|  所需信息情况　　 | 所需信息描述：　　　　本人（单位）承诺所填写内容真实有效　　　　　　　　　　　　　　　申请人签名或盖章：　　 |  　 |
|  　　 |
| 所需信息用途 |  　　 |  　　 |
| 所需信息载体 | □纸质　　 □其他　　　　　　　　 |   |
| 获取信息方式 | □自行领取 □邮寄 □阅看 □其他 |  　　 |
| 是否申请免除费用 | □申请　　 □不申请　　 |   |
|   |   |   |   |   |   |

申请时间：　年 　月 　日

说明：1.所有项目为必填项目。申请表应填写完整、内容真实有效。

2.公民提出申请时，请同时提供身份证复印件。法人或其他组织提出

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。

3.申请人根据本市有关规定属于低收入者的，如需免除费用，须在本

表中提出，并同时提供相关证明。

4.申请人应当对申请材料的真实性负责。