|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **国家税务总局科尔沁右翼前旗税务局信息公开申请表** | | | | | |
| 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 |  | 传    真 |  |
| 电子邮箱 |  | |  |
| 法人或其它组织 | 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 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人电话 |  |
| 联系地址 |  | 邮      编 |  |
| 联系人电子邮箱 |  | 传      真 |  |
| 申请人签名或盖章 | |  | | |
| 申   请   时   间 | | 年    月    日 | | |
| 所需信息情况 | 所需信息的内容描述 |  | | | |
|
|
| 是否申请减免费用  □申请  请提供相关证明  □不申请 | | 所需信息的制定  □提供方式  □纸面  □电子邮件 | 获取信息的方式  □电子邮件  □传真  □自行领取 | |
|
|
|
| □若本机关无法按指定方式提供所需信息，也可接受其他方式 | | | | |
| 选  填  部  分 | | | | |
| 所需信息编号 |  | 所需信息的用途 |  | |
|