|  |
| --- |
| **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 |   |
|