枝江市税务局政府信息公开申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 　 | 电子邮箱 | 　 |
| 法人或其他组织 | 名称 | 　 | 组织机构代码 | 　 |
| 法定代表人 | 　 | 联系人姓名 | 　 |
| 联系人电话 | 　 | 传  真 | 　 |
| 通信地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 | 　 | 　 |
| 申请人签名或盖章 | 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 | 　 |
| 以下内容由税务机关填写 |
| 政府信息公开办公室意见 | 　 |
| 政府信息公开领导小组意见 | 　 |
| 承办单位意见 | 　 |