

中山市审计局政府信息公开申请表

申请人信息	法人或者其他组织	单位名称				
		通信地址				
		统一社会信用代码				
		法人代表		法人身份证号码		
		联系人		联系人电话		
		联系人手机		联系人邮箱		
所需政府信息情况	所需的政府信息	文件名称			文号	
		或者其他特征描述：				
	提供政府信息的指定方式(单选)	<input type="checkbox"/> 电子邮件 <input type="checkbox"/> 纸质文本				
	获取政府信息的方式(单选)	<input type="checkbox"/> 网上获取 <input type="checkbox"/> 邮寄 <input type="checkbox"/> 自行领取 <input type="checkbox"/> 当场查阅、抄录				
	申请人签名或盖章		申请时间	年 月 日		

受理号：() 号（由受理员填写，与回执号一致） 受理员：