附件1

\_\_\_\_\_\_年度行政事业性收费单位名单报告表

填报单位：（公章） 填报时间：

填报人： 联系电话：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 主管部门 |  |
| 单位性质 |  |
| 单位地址 |  |
| 收费项目 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

单位负责人：

（签名或盖章）