附件1

**年度行政事业性收费单位基本情况报告表**

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）