

附件 1

政府系统政务新媒体运行管理备案表

主办单位（盖章）：

填表时间：

政务新媒体 名 称		政务新媒体 类 型		业务类型	开设 <input type="checkbox"/> 变更 <input type="checkbox"/> 注销 <input type="checkbox"/>
开设 需求 说明					
变更 内容 说明					
注销 理由 说明					
政务新媒体 联系人	姓 名		联系电话		
	所在部门		职务		
备注					

单位负责人：\_\_\_\_\_（签字）