附件7

补正申请通知书

〔 〕第 号-补通

（申请人姓名或者名称）：

本机关（单位）于 年 月 日受理了你（单位）提出的信息公开申请，具体见《登记回执》 〔 〕第 号。

经查，你（单位）申请获取的信息内容不明确，本机关（单位）难以根据此申请确定具体的信息。请你（单位）于 年 月 日前更改、补充所需信息的内容描述后再行申请，逾期不补正的，视为放弃申请。

特此通知。

（印章）

年 月 日