附件

听证会报名信息表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 年龄 |  | 职业 |  |
| 通信地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 身份证号 |  | 联系电话 |  |
| 参加听证会主要理由和主要意见建议 | | | |
|  | | | |
| 备注 | | | |