附件

**听证会报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 联系手机 |  | 邮箱 |  |
| 单位及职务 |  | | |
| 报名类别 | 🞎听证参加人 🞎旁听人 | | |
| 本人对听证议题的主要意见或建议 | 1.  2.  3. | | |

注：报名参加听证会的公民、法人或其他组织请如实填写上述报名表全部内容，并提交纸质或电子版身份证明材料。