听证会报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | | **年龄** |  | |
| **政治**  **面貌** |  | | **籍贯** |  | **身份**  **证号码** |  | | |
| **单位或**  **组织名称** |  | | | | **职务** |  | | |
| **担任何种社会职务** | |  | | | **电子**  **邮箱** |  | | |
| **单位或组织地址** |  | | | | | **邮编** | |  |
| **居住地址** |  | | | | | **邮编** | |  |
| **移动**  **电话** |  | | | | | **固定**  **电话** | |  |
| **对听证事项的基本意见和简要理由（可附页并签名）** |  | | | | | | | |
| **报名类别：** □**政府部门** □**县人大代表**  □**县政协委员** □**社区**  □**居民代表** □**个体经营户**  □**消费者** □**驻耿单位**  □**企事业单位** □**社会团体**  **（请在对应“**□**”内划“√”，不得多选）** | | | | | | | | |

**报名人签名： 单位代表证明（组织或单位盖章）：**