附件1

听证会代表报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 职 业 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 | 电话号码： 手机号码： |
| 联系地址、邮编 |  |
| 对办法的意见 |  |
|  |
|  |
|  |
| 其他建议 |  |