听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 民族 |  | 身份证号 |  |
| 职业 |  | 文化程度 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职业 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 人大代表或政协委员（请注明身份所属机关） | 是□否□ | 所属机关 |  |
| 申请的理由和主要意见建议申请人（单位盖章/个人签字）年 月 日 |
| 备注 |  |

说明：1.此表供申请参加《元谋县国土空间总体规划（2021-2035年）》（听证稿）听证会使用；

2.请报名人填写此表并附身份证复印件。