附件2

听证会报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 工作单位 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 联系地址 |  | | |
| 主要意见和建议：  注：空白处不够填写请附页 | | | |