

附件 1

听证会参加人报名表

姓名	
职业	
工作单位	
职务或职称	
身份证号	
联系电话 (手机)	
电子邮箱	
通讯地址	
<p>声明：本人对所提供信息的真实性负责；同意公开姓名、职业等个人信息；承诺遵守听证会纪律。</p> <p style="text-align: right;">签名： 年 月 日</p>	