

听证会报名申请表

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	
报名类别	<input type="checkbox"/> 听证代表 <input type="checkbox"/> 听证旁听人		电子邮箱		
人大代表或政协委员	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		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					
听证机关意见					
签字（盖章）：					
年 月 日					
备注					

说明：1.此表供申请参加《**砚山县盘龙彝族乡**国土空间规划(2021-2035年)》(听证稿)听证会使用；
2.本表一式三份，一份交听证申请人，一份由听证机关保存，一份报县司法局备案。