

附件：

《听证代表报名表》

姓名		性别	
联系电话		工作单位	
身份证号码			
居住地址			
听证参加人 类别	☐公 民 ☐部门代表 ☐企业代表 ☐人大代表 ☐政协委员		
声明：本人符合听证会参加人报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责；并承诺遵守听证会各项纪律和注意事项。 承诺人： 年 月 日			