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 | □听证代表 □听证旁听人 | | | 电子邮箱 |  |
| 人大代表或  政协委员 | 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 | | | | | |
| 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《西畴县国土空间总体规划（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。