《双江自治县大文乡国土空间规划（2021-2035年）》

听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名**  |  | **性别**  |  | **民族**  |  |
| **文化程度**  |  | **职业**  |  | **年龄**  |  |
| **身份证号码**  |  |
| **工作单位**  |  | **职务**  |  |
| **通信地址**  |  | **邮编**  |  |
| **联系电话**  | **手机**  |  | **座机**  |  |
| **人大代表或政协委员(是/否)**  | **所属机关**  |  |
| **报名** **参会** **主要** **理由**  |  |
| **听证** **机关** **意见**  | **签字(盖章)：**  **年 月 日**  |
| **备 注**  |  |