《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** |  | | | | | |