附件

听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 户 籍 |  | 职 业 |  | 联系方式 |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 联系地址 |  | | | | |