**《江门市台山市四九镇国土空间总体规划（2021-2035年）》**

**听证参加人报名表**

填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\***姓名 |  | **\***出生年月 |  | **\***性别 |  |
| 学历 |  | **\***身份证号码 |  | | |
| **\***工作单位 |  | | **\***职业 |  | |
| 职务 |  | |
| **\***居住地址 |  | | | | |
| **\***通讯地址 |  | | 邮编 |  | |
| 联系方式 | **\***固定电话 |  | 传真 |  | |
| **\***移动电话 |  | 电子邮箱 |  | |
| **\***向社会公开的联系方式（电话或邮箱） | | |  | | |
|
| 报名类型 | □听证代表 □听证旁听人 | | | | |
| 声明：本人符合听证参加人报名条件，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。  报名人确认签名： | | | | | |
|
|
| 单位意见 | 单位（盖章）： | | | | |
|
|
|
|

说明：

1.请按上述要求详细填写，带“\*”号的项目为必填项。

2.听证会参加人员名单确定后，“姓名”、“工作单位”、“职业”、“向社会公开的联系方式”栏的内容将向社会公告。

|  |  |
| --- | --- |
| 报名人对听证事项的基本意见 | |
| 序号 | 意见 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |
| 9 |  |
| 10 |  |

报名人签名：

年 月 日