**附件**

听证会参加人报名表（公众代表）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职业 |  | 工作单位 |  |
| 联系方式（手机） |  | 身份证号码 |  |
| 居住地址 |  | 邮编 |  |