听证会报名表

**所在县（市）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申请人****姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **性别** |  | **年龄** |  | **民族** |  | **学历** |  |
| **工作单位** |  | **职业****（职务）** |  |
| **联系地址** |  | **联系方式** | **手机** |  |
| **座机** |  |
| **Email** |  |
| **代理人****姓名** |  | **身份证号码** |  |
| **联系方式** |  |
| **通讯地址** |  |
| **代表身份** | 1. 持证零售户□ 2.申请办证户□ 3.消费者□ 4.其他□（在相应的“□”内打“√”） |
| **申请原因** |  |

**申请人签字： 申请日期： 年 月 日**