附件

|  |
| --- |
| 听证代表报名表 |
| 申请人 |  | 性质 | 自然人/法人/其他 |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 基本意见 |
|  |
|
|
| 申请人签名 |  | 申请日期 |  |