《中山市大涌镇洗水产业集聚规划修编》听证会

报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **政治****面貌** |  | **文化程度** |  |
| **籍贯** |  | **年龄** |  | **身份证号码** |  |
| **单位****名称** |  | **职务** |  |
| **担任何种社会职务** |  | **电子****邮箱** |  |
| **单位/****家庭地址** |  | **邮编** |  |
| **移动****电话** |  | **固定****电话** |  |
| **报名类别** | **□洗水集聚区周边居民 □社区工作人员代表** **□市党代表、人大代表、政协委员 □洗水企业代表** **□商会或行业协会代表** |
| **对听证事项的基本意见和简要理由（可附页，附页请双面打印并签名）** | **报名人（签名）：****日期：** |