附件1

**听证代表（公民）报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 姓 名 |  |
| 身份证号码 |  |
| 职 业 |  |
| 工作单位 |  |
| 学 历 |  |
| 联系电话（手机） |  |
| 联系地址 | 地址：邮编： |
| 申请参加听证的理由 |  |

**听证代表（法人或其他组织）报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人或其他组织名称 |  |
| 业务范围 |  |
| 听证代表 |  |
| 身份证号码 |  |
| 职务 |  |
| 联系电话（手机） |  |
| 联系地址 | 地址：邮编： |
| 申请参加听证的理由 |  |