附件1 

听 证 陈 述 人 报 名 表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*姓名： | 性别： | \*身份证号码： | |
| 职业： | \*工作单位： | | |
| 职务： | 单位地址： | | |
| \*家庭住址： | | | \*邮政编码： |
| \*手机： | | 其他电话： | |
| \*主要意见和建议： | | | |

（\*号为必填内容）