立法听证会陈述人报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 民族 |  | 年龄 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位及职务 | |  | | | |
| 联系方式 | 电话 |  | | | |
| 地址 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 对听证事项的基本意见 |  | | | | |