附1：

听证会申请表

（申请参加保靖县12个乡镇国土空间规划听证会）

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | 性 别 | |
| 年 龄 | | 民 族 | |
| 职 业 | | 文化程度 | |
| 公民身份证号码 |  | | |
| 工作单位及职务 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | | |
| 联系电话 | 手机： | | 座机： |
| 声明及签名：本人自愿参加保靖县12个乡镇国土空间规划听证会，并对所提供的个人信息的真实性负责，认可并服从听证会各项纪律和组织管理规定。  签名：  日期： | | | |
| 备注：  1.填写的内容必须真实、清楚；  2.各项联系方式必须有效，若联系不上，视为报名无效；  3.参加听证会的代表应准备书面意见材料。 | | | |