|  |
| --- |
| **听证会代表报名表** |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 学历 |  | 身份证号 |  |
| 职业 |  | 工作单位/居住地址 |  |
| 商户性质 |  | 经营品类 |  |
| 联系电话 |  |  |  |
| 联系地址 |  |  |  |
| 希望听证会列入的重点议题 |  |
| 对《 升级改造及运营管理》（征求意见稿）其他问题的意见或者建议 |  |
|  注意事项： 1、请认真填写报名表，并确保所填写信息准确无误。 2、听证会拟于 年 月 日向经选定的听证代表发送听证会邀请函，告知听证会的具体时间、地点等事项。请保持通讯工具畅通，并准时携带邀请函出参加听证会。 |