附：

《腰街彝族乡国土空间规划（2021-2035年）》听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民族** |  |
| **文化程度** |  | **职业** |  | **年龄** |  |
| **身份证号码** |  |
| **工作单位** |  | **职务** |  |
| **通信地址** |  | **邮编** |  |
| **联系电话** | **手机** |  | **座机** |  |
| **人大代表或政协委员(是/否)** | **所属机关** |  |
| **报名****参会****主要****理由** |  |
| **听证****机关****意见** | **签字(盖章)：****年     月     日** |
| **备  注** |  |