

# 听证代表报名表

报名序号：A—

姓名		性别		民族	
出生日期		籍贯		职业	
工作单位		手机		报名类别	
通讯地址				身份证号码	
家庭住址				电子邮箱	
<p>对于本次我市饮用水水源保护区区划调整，您的基本意见和理由？</p>					
<p>备注：所在企业或住址是否位于本次饮用水水源保护区区划调整范围内？是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/></p>					
<p>本人/本单位确认上述填写内容的真实性，如填写虚假信息，将自动放弃报名资格。</p> <p style="text-align: right; margin-top: 20px;">个人签名/单位盖章</p>					

注：“报名类别”一栏请从以下类别中选取对应数字填写：1、市民代表；2、企事业单位代表（如供水企业请注明）；3、人大代表；4、政协委员；5、专家学者。