南召县烟草制品零售点合理布局听证会

报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 民 族 |  |
| 性 别 |  | 职 业 |  |
| 年 龄 |  | 文化程度 |  |
| 公民身份号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 通信地址 |  |
| 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 座机  |
| 报名参会理由及意见、建议 |  |

备注：1.申请人参加听证会，必须提供身份证件原件以供核对。

 2.被确定作为听证旁听人员的，申请人必须亲自参加听证会，不得委托他人参加。