**立法听证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | 职业 |  | 文化程度 |  |
| 工作单位 |  | | 职务 |  | |
| 联系方式 | 地址 |  | | | |
| 电话 |  | | | |
| 邮箱 |  | | | |
| 对听证事项的基本观点 |  | | | | |
| 备注 |  | | | | |