附件

江门市部分饮用水水源保护区调整可行性研究报告听证会报名申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号 |  | | |
| 职 业 |  | 工作单位 |  | | |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 个人邮箱 |  | | | | |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  | | |
| 对听证事项的基本意见 | 本人签名：  年 月 日 | | | | |

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.被确定作为听证会代表的，申请人必须亲自参加听证会，不得委托他人参加。