附件：

**《韶关市浈江区、武江区国有土地上房屋征收与补偿实施办法（征求意见稿）》**

**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 |  |
| 备 注 | 声明：本人符合听证会代表报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责；并承诺遵守听证会各项纪律和注意事项。 报名人确认签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |