|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **参加恩平锦江新城南区锦江大桥北地块一**  **规划设计方案听证会报名表** | | | |
| 申请个人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 证件类型 |  | 证件号 |  |
| 申请单位名称 |  | 代表人姓名 |  |
| 代表类型 |  | | |
| 居住地址 |  | | |
| 声明：本人符合听证会听证代表报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责；同时，认可并服从听证会各项组织管理规定。    报名人确认签名：  报名时间： 年 月 日 | | | |