附件

《澄江市排水管理办法（征求意见稿）》听证会报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | |
| 性别 |  | | |
| 年龄 |  | | |
| 民族 |  | | |
| 职业 |  | | |
| 文化程度 |  | | |
| 居民身份证号码 |  | | |
| 工作单位及职务 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| 邮政编码 |  | | |
| 联系电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 人大代表、政协委员（注明身份所属机关） |  | | |
| 报名参会理由 |  | | |