附件2：

立法听证会报名表（陈述人）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  |
| 职业 |  | 住址 |  |
| 单位及职务 |  |
| 联系手机 |  | 邮箱 |  |
| 对听证事项所持观点（可附页） |  |
| 签名： |  |
| 组织或单位盖章： |  |
|  填表日期： | 2025年 月 日 |

**注：请听证参加人在进行听证会签到时，将本表格的纸质件和个人身份证件交听证会书记员核对。**