**《罗定中学改（扩）建建设项目》听证会**

**报 名 表**（法人或代理人）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **身份证号码** |  |
| **单位名称** |  | | | | |
| **联系电话** |  | | | | |
| **邮寄地址** |  | | | | |

**注：请务必准确填写邮寄地址，以便后续接收听证会材料。**

法人或代理人**：**

**年 月 日**