

附件 1

## 立法听证会报名表

姓名	
性别	
年龄	
民族	
职业	
文化程度	
身份证号码	
工作单位及职务	
通信地址	
联系电话	
电子邮箱	
本人意见要点	

注：本人意见可另附页。