附件3

听证参加人报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 职业 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 听证参加人类别（请在相应类别□中打“√”） | □ 市民群众 □ 企业代表  □ 专家学者 □ 其他： | | |
| 本人对听证内容的意见或建议（必填） |  | | |
| 申请人签名 |  | | |
| 备注：申请人须提供本人身份证扫描件（照片），连同本报名表一并发送至通告指定邮箱或寄至指定地址。(详情请咨询苏州市生态环境局,联系人：张翔，联系电话：0512-65237906 ) | | | |