《常德市饮用水水源保护条例》

立法听证报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  |
| 年龄 |  | 身份证号 | |  |
| 职业 |  | | 学历 |  |
| 单位及职务 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 家庭地址 |  | | | |
| 本人对听证事项的主要观点 |  | | | |
| 其他意见建议 |  | | | |

\*观点、意见、建议等如书写不下可另纸填写。提交表格时请附上您的身份证复印件（传真或发扫描件至邮箱）。