## 附件

听证代表报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职 务（职称） |  | 学历 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系方式 | 1.通讯地址：2.邮 编：3.联系电话： |
| 参加内容（请在□内打√） | 《湖南省禁捕水域垂钓管理暂行办法》（征求意见稿）（参加□/不参加□） |
| 备 注 | 单位代表附单位介绍信、公民附本人身份证复印件 |