附件：

《承德市大气污染防治条例》（征求意见稿）

立法听证会报名表

填表单位：（盖章）　　　　　　　　　填表日期：　　年　月　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓　名\* |  | 性别 |  |
| 身份号码\* |  | | |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系电话\* |  | | |
| 电子邮箱 |  | | |
| 听证参加人类别 | 1.市民（）  2.企业代表（）  3.行业专家（）  4.县区代表（）  5.市直相关部门代表（） | | |