**《晋中市左权县红色文化遗址保护利用条例》**

**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意见和建议 |  | | |

★意见、建议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（发扫描件至邮箱）