附件1

《融安县农村集体土地上青苗及地面附着物征收补偿标准调整方案（征求意见稿）》听证会报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 代理人姓名 |  | 性别 |  | 职务 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  |
| 收件地址 |  |

备注：该表适用法人或其他组织报名使用

 法定代表人（签字和盖章）：

 年 月 日