附件

《临沧市临翔区共享单车特许经营项目（2022年-2026年）实施方案（草案）》听证会报名表

填表日期：2022年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** |  | **年龄** |  | **有无使用过 共享单车** | | **□有 □无** |
| **政治面貌** |  | | **籍贯** |  | | **身份证** |  | | |
| **单位或**  **组织名称** |  | | | | | **职务** |  | | |
| **担任何种社会职务** | |  | | | | **电子**  **邮箱** |  | | |
| **单位或组织地址** |  | | | | | | **邮编** |  | |
| **居住地址** |  | | | | | | **邮编** |  | |
| **移动电话** |  | | | | | | **固定电话** |  | |
| **对听证事项的基本意见和简要理由（可附页并签名）** |  | | | | | | | | |
| **报名类别：** □**市民代表** □**区人大代表**  □**区政协委员** □**相关部门代表**  □**共享单车企业代表** □**出租车企业代表**  □**旁听人员** □**公交车司机代表**  □**网约车司机代表**  **（请在对应“**□**”内划“√”，不得多选）** | | | | | | | | | |

**报名人签名： 单位代表证明（组织或单位盖章）：**