|  |
| --- |
| 木垒县烟草制品零售点合理布局规划 听证会报名表 |
| 姓 名 | 　 |
| 性 别 | 　 |
| 年 龄 | 　 |
| 民 族 | 　 |
| 职 业 | 　 |
| 文化程度 | 　 |
| 公民身份证号 | 　 |
| 工作单位及职务 | 　 |
| 通信地址 | 　 |
| 邮政编码 | 　 |
| 联系电话 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |
| 人大代表、政协委员 （注明身份所属机关） | 　 |
| 报名参会理由 | 　 |