附件3

单位报名基本情况表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | |
| 法定代表人 | |  | | | 电话 |  | | |
| 指派参加  听证人员 | | 姓名 |  | | 性别 |  | 年龄 |  |
| 职务 |  | | 电话 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | |
| 报 名种 类 | 听证陈述人 | | |  | | | | |
| 听证旁听人 | | |  | | | | |
| 对听证事项的观点  意见 |  | | | | | | | |
| 单位意见 | （公章）  日期： 年 月 日 | | | | | | | |