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 |