附件2：

滑县城镇开发边界优化方案听证会单位或组织报名表

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 组织机构代码证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 委托代理人姓名 |  | 住址 |  |
| 职务 |  | 身份证号 |  |
| 联系电话 |  |
| 申请听证的具体事项：滑县城镇开发边界优化方案 |
| 依据和理由：1.《自然资源听证规定》2.关于召开滑县城镇开发边界优化方案听证会的公告 |
| 备注 |

说明：1.本申请书仅供参加2024年10月8日下午16时《滑县城镇开发边界优化方案》听证会使用。

2.委托代理人参加的，必须提交授权委托书原件，并提交代理人身份证件原件供核对。

3.听证机构有权根据申请情况，确定参加听证会代表。