

附件 2

法人或其他组织参加听证会申请表

申 请 人 名 称			
组织机构代码证号			
法 定 代 表 人 (主 要 负 责 人)		职 务	
联 系 电 话		邮 政 编 码	
通 信 地 址			
代 理 人 姓 名		联 系 电 话	
代 理 人 证 件 类 型		证 件 号	
单位主要业务内容及参加听证的理由			
法 定 代 表 人 (主 要 负 责 人) 签 名 加 盖 单 位 公 章		申 请 日 期	年 月 日