附件1：

**《江门市新会区沙堆镇国土空间总体规划（2021—2035年）》听证会报名表**

**（法人或者其他组织）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 代理人姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 邮寄地址 |  |

**注：请务必准确填写邮寄地址和电子邮箱，以便后续接收听证会材料。**

法定代表人（签字和盖章）：

年 月 日