附件2：

**《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**

**（个人）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 学历 |  | 职业 |  |
| 工作单位 |  | | |
| 身份证号码 |  | | |
| 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。**

个人（签字）：

年 月 日