附件1

《南雄市住建局关于调整住宅专项维修资金缴存基数的方案》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 | |  | 职务 |  |
| 身份证号码 | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | | | | | |
| 邮寄地址 | |  | | | | | | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | | |

注：请务必准确填写邮箱地址和电子邮箱，以便后续接收听证会材料。  
  
  
 法定代表人（签字和盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 年 月 日