附件1

**听证会代表报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  |
| 身份证号 |  | | |
| 职业 |  | 学历 |  |
| 单位及职务 |  | | |
| 所报类别  （自行勾选 | □市民代表 □人大代表 □媒体代表  □餐饮企业 □食堂代表  □行业协会和第三方餐饮专业机构  □法律专家 □餐饮监管专家 □监管人员 | | |
| 联系手机 |  | 邮箱 |  |
| 本人对听证议题的主要意见或建议 | 1.  2.  3. | | |