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 |  |
| 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 |