**财政行政处罚听证会报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请日期 | 年 月 日 | | | |
| 申请旁听  案件名称 | **安徽永宸有害生物防治有限公司涉嫌在“徽州区富溪乡2025年度枯死松树无人机日常监测普查服务采购项目（项目编号HJACG2024C213）”中串通投标一案** | | | |
| 姓名 | |  | 性别 |  |
| 民族 | |  | 出生年月 |  |
| 报名类别 | |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 工作单位  及职务 |  | | | |
| 联系电话 |  | | | |
| **备注：**1.本表各项内容填写务必真实、准确。  2.报名类别填写：政府部门或社会组织、新闻媒体、公民等。  3.报名人员须年满18周岁具有完全民事行为能力的中华人民共和国公民（精神病人和醉酒的人除外）。  4.被确定作为听证会参加人的，必须亲自参加听证会，不得委托他人参加。  5.各项联络方式务必有效；若联系不上，视为报名无效。 | | | | |