《湖南省水行政处罚裁量权基准》听证会报名表（法人或其他组织）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | |

注：请务必准确填写邮寄地址，以便后续接收听证会材料。

法定代表人（签字和盖章）：

年 月 日