附件：

**《零陵区城镇土地使用税征收范围调整方案》听证会报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职业（职务） | （人大代表政协委员.请须注明） |
| 联系地址 |  | 邮编邮箱 |  |
| 固定电话 |  | 移动电话 |  |
| 本人签名： 年 月 日 |
| 陈述意见和理由 |  |