

附件：

陇川县应急管理建设“十五五”专项规划 听证会报名表

姓 名		
性 别		
民 族		
职 业		
文化程度		
公民身份号码		
工作单位及职务		
通信地址		
联系电话	手机：	座机：
群众、企业、专家学者、 人大代表、政协委员、 县直部门、乡镇农场、 其他（注明身份）		
报名参会理由		