附件

《宿迁市住宅工程质量缺陷投诉处理办法》（征求意见稿）听证会代表报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | 性    别 |  |
| 年  龄 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 代表类别 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |