制定吴川市城区智慧停车泊位机动车停放

服务收费标准听证会报名表

1. 您的姓名？ [填空题] \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. 您的性别？ [单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○男 | ○女 |  |  |  |  |  |  |

3. 您目前是否居住在吴川市市区或具有吴川市城镇居民户口？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是，请填写身份证号码 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ○否  |

4. **您的地址是？**

吴川市街道：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    社区：\_\_\_\_\_\_\_\_\_
详细地址：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [填空题] \*

5. 您的职业是？ [填空题] \*

|  |
| --- |
| 工作单位： |
| 职位： |

6. 您的联系方式？ [填空题] \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. 您是否拥有私家车？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是 |
| ○否  |

8. 您日常停车的地点在哪里？ [多选题] \*

|  |
| --- |
| □家/工作/学校固定车位 |
| □路边随机车位 |
| □其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

9. 您觉得目前吴川市区车位充足吗? [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是 |
| ○否 |
| ○其他： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

10. 您是否曾经参加过听证会? [单选题] \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ○是 | ○否 |  |  |  |  |  |  |

11. 您是否为需要回避人员？如：吴川市发展和改革局及听证组织部门的工作人员及其近亲属 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是 |
| ○否 |

12. 您在听证会中愿意公开您的姓名、工作单位和职务等信息吗？ [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是 |
| ○否 |

13. 本人承诺以上填写内容属实，无虚假成分 [单选题] \*

|  |
| --- |
| ○是 |
| ○否 |

14. 您对吴川停车收费标准有何初步看法、意见或建议？ [填空题]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_