|  |
| --- |
| 市五届人大常委会第十九次会议第一次全体会公民旁听申请登记表 报名时间： |
| 姓 名 | 证件类型及号码 | 联系电话 | 工作单位职务或所在村（居）委会 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |