附件二：

听证参加人意见书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 听证人 | □消费者 □经营者 □利益相关方 □专家□旁听人 □政府部门 |
| 所在单位 |  |
| 意 见 |
| 请在同意的方案后打“√” | 方案一□ | 方案二☑ | 方案三□ |
| 意见和理由： |

注：1.听证人根据公告公示情况在对应人选方面打“√”。

2.所在单位如无则填写“无”。

3.此表请在参加听证会时交会务组，如上表空间不够可续页。