**嘉兴市秀洲区综合行政执法局**

**听 证 笔 录**

案件名称： $案件名称$ 案号： $案件编号$

听证时间： $听证日期$ $听证开始时间$ 至 $听证结束时间$

听证地点： $听证地点$ 听证方式： $听证方式$

听证申请人： $听证申请人$ 法定代表人（负责人）： $负责人$ 性别： $性别$ 工作单位： $工作单位$ 职务或职业： $职务或职业$ 身份证号： $身份证号$ 住址（住所）： $住址或住所$ 邮编： $邮编$ 电话： $电话$

委托代理人： $委托代理人1$ 性别： $性别1$ 身份证号： $身份证号1$

工作单位： $工作单位1$ 职务： $职务1$ 电话： $电话1$

委托代理人： $委托代理人2$ 性别： $性别2$ 身份证号： $身份证号2$

工作单位： $工作单位2$ 职务： $职务2$ 电话： $电话2$

其他参加人： $其他参加人$

案件调查人： $案件调查人1$ 工作单位及职务： $工作单位及职务1$

案件调查人： $案件调查人2$ 工作单位及职务： $工作单位及职务2$

听证主持人： $听证主持人$ 听证员： $听证员$ 记录人： $记录人$

工作单位： $工作单位3$

**听证笔录（正文）：** $正文$

听证申请人（签名或盖章）： 年 月 日

委托代理人（签名或盖章）： 、 年 月 日

其他参加人（签名或盖章）： 年 月 日

案件调查人（签名或盖章）： 、 年 月 日

听证主持人（签名或盖章）： 年 月 日

听证员（签名或盖章）： 年 月 日

记录人（签名或盖章）： 年 月 日