

附表一

出席聽證申請書

案由：○○○○案聽證會

☐系爭案件當事人

☐利害關係人

事業名稱 /姓名	代表姓名/代理姓名	
	指定主要發言人(請打勾)	
	☐	☐
職稱		
聯絡地址		
聯絡電話		
手機號碼		
傳真號碼		
E-MAIL		
申請人：(簽章)		
注意 事項	※ 如有陳述意見之書面資料者，請檢附相關資料及電腦磁片。 ※ 出席聽證申請書送交方式: 得以親送、郵件、快遞、電傳（FAX）等方式向本會提出。 本會地址：台北市濟南路一段 2-2 號 12 樓 電傳號碼：(02)23974997	
	※ 非親送者，請同時以電話通知本案承辦人員。 (承辦人員聯絡電話，請參閱聽證通知或聽證公告。) ※ 以案件之「利害關係人」身分申請者，請敘明與案件之利害關係。	