

填表時請注意：一、本表不必另備文。二、「編號」欄請免填。

報到編號：

「彰化縣埔心鄉文中自辦市地重劃區」申請核准實施市地重劃案 聽證會發言單					
<input type="checkbox"/> 系爭案件當事人 請敘明土地/建物座落位置： 地段： 地號： <input type="checkbox"/> 利害關係人 請敘明與案件之利害關係：	姓名	(簽名或蓋章)	代理人 (無則免)	姓名	(簽名或蓋章)
	身分證字號			身分證字號	
	聯絡地址	□□□		聯絡地址	<input type="checkbox"/> 同左 □□□
	聯絡電話	()		聯絡電話	<input type="checkbox"/> 同左 ()
對本案立場 <input type="checkbox"/> 支持 <input type="checkbox"/> 反對 <input type="checkbox"/> 無意見					
是否出席聽證會陳述意見 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否					
意見說明	(意見儘量以簡要文字條列，若欄位不足，請以附件方式檢附。)				
檢附證據	(請說明所檢附證據之項目，無則免。)				
發言人 確認簽 名					

1. 本機關係在個人資料保護法與相關法令規範下蒐集、處理及利用陳情人的個人資料。
2. 本聽證會所提意見內容將併同市地重劃委員會審議參考。

中華民國 年 月 日

如聽證會當天不克出席者，請於聽證會前送達本府
50001 彰化縣彰化市中山路二段 416 號 彰化縣政府地政處土地開發科
電話：(04)753-1564 承辦人：詹德三