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：

「花壇鄉長沙自辦市地重劃區」申請核准實施市地重劃案
聽證會發言單

<table>
<tr><td rowspan="4">☐系爭案件當事人
請敘明土地/建物座落位置：
地段:
地號:

☐利害關係人
請敘明與案件之利害關係：</td><td>姓名</td><td>(簽名或蓋章)</td><td rowspan="4">代理人(無則免)</td><td>姓名</td><td>(簽名或蓋章)</td></tr>
<tr><td>身分證字號</td><td></td><td>身分證字號</td><td></td></tr>
<tr><td>聯絡地址</td><td>☐☐☐</td><td>聯絡地址</td><td>☐同左
☐☐☐</td></tr>
<tr><td>聯絡電話</td><td>(　)</td><td>聯絡電話</td><td>☐同左
(　)</td></tr>
<tr><td colspan="6">是否同意實施市地重劃　☐支持　☐反對　☐無意見</td></tr>
<tr><td colspan="6">是否出席聽證會陳述意見　☐是　☐否</td></tr>
<tr><td>爭議標的</td><td colspan="5">☐重劃必要與效益　☐財務計畫可行性
☐負擔減輕原則之訂定方式　☐預計工作進度之規劃
☐公共設施負擔及費用負擔合理性　☐其他＿＿＿＿＿＿</td></tr>
<tr><td>陳述意見內容</td><td colspan="5">(意見儘量以簡要文字條列，若欄位不足，請以附件方式檢附。)</td></tr>
<tr><td>檢附證據</td><td colspan="5">(請說明所檢附證據之項目，無則免。)</td></tr>
<tr><td>發言人確認簽名</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

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)753-1563 承辦人：柯宥辰