建设项目环境影响评价公众意见表

**填表日期 年 月 日**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 德阳市人民医院城北第五代医院建设项目 |
| 一、本页为公众意见 |
| **与本项目环境影响和环境保护措施有关的建议和意见** |  |
| 二、本页为公众信息 |
| **（一）公众为公民的请填写以下信息** |
| **姓 名** |  |
| **身份证号** |  |
| **有效联系方式** |  |
| **经常居住地址** |  |
| **是否同意公开个人信息** |  |
| **（二）公众为法人或其他组织的请填写以下信息** |
| **单位名称** |  |
| **工商注册号或统一社会信用代码** |  |
| **有效联系方式** |  |
| **地 址** |  |
| 注：法人或其他组织信息原则上可以公开，若涉及不能公开的信息请在此栏中注明法律依据和不能公开的具体信息。 |