附件1

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 | **陕西安康高新产业发展投资(集团)有限公司****安康市高新区方舱医院项目** |
| 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**（电话号码或邮箱） |  |
| **经常居住地址** |  |
| **是否同意公开个人信息**（填同意或不同意） |  |
| **（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**（电话号码或邮箱） |  |
| **地 址** |  |
|  |