**附件：**

**石文净水厂自来水价格制定**

**听证会参加人报名表**

填表时间：         2023年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 | |  | 民族 | |  |
| 出生年月 |  | | 报名类别  （消费者、其他） | | |  | | |
| 文化程度 |  | | 身份证号码 | |  | | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 联系电话一 | |  | | 联系电话二 | | |  | |
| 电子邮箱  （选填项） | |  | | | | | | |
| 备注： | | | | | | | | |
| 填写须知：  1. 填写内容务必真实、清楚。  2、各项联络方式务必有效。若联系不上，视为报名无效。  3、联系地址：  4、联系电话： | | | | | | | | |