**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： |