附件

黄山区自来水价格调整听证会参加人

（消费者）报名表

            填表日期：     年  月  日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性      别 |  | | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 身份证号码 |  | | | |
| 工 作  单 位 |  | | | 职 业 |  | |
| 家 庭  住 址 |  | | | | 邮 编 |  |
| 手 机  号 码 |  | | | | | |
| 本人承诺：  1.上述填写信息真实有效,符合听证会参加人条件。  2.全程参加会议，遵守会场纪律。  3.身体健康程度确保能全程参与。    本人签名： | | | | | | |