**广水市天之源自来水公司供水价格听证会报名表**

 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  |
| 出生年月 |  | 报名人员类别 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位及职务 |  |
| 联系地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 填写须知：1. 填写内容务必真实、清楚，并附身份证复印件。2、各项联络方式务必有效。若联系不上，视为报名无效。3、本表格复印、自制有效。4、联系地址：广水市发展和改革局5、联系人：杨勇强，联系电话：131771823366、报名人员类别有：消费者、经营者、与定价听证项目有关的其他利益相关方、旁听人员、新闻媒体。 |
| 备注： |