**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：13177182336  6、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： | | | | | | |