曲靖市中心城区城市供排水价格调整方案听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民   族 |  |
| 文化程度 |  | 职 业 |  | 年   龄 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职   务 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 个人邮箱 |  |
| 联系电话 | 手机 |  | 座   机 |  |
| 人大代表或政协委员（是/否） |  | 所属机关 |  |
| 报名参会主要理由 |  |
| 声明及签名： 本人自愿参加曲靖市中心城区城市供排水价格调整听证会，并对所提供的个人信息的真实性负责，认可并服从听证会各项纪律和组织管理规定。 签名： 日期： |
| 备 注：1.填写的内容必须真实、清楚（字迹请勿潦草）；2.各项联系方式必须有效，若联系不上，即视为报名无效；3.参加听证会的代表应准备书面材料，并将陈述时间控制在5分钟以内。 |

说明：申请人参加听证会，必须提供身份证件原件、媒体记者请提供记者证以供核对。