听证会参加人报名表

听证项目：三亚市管道天然气上下游价格联动机制

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓名 |  | | 性别 |  | | \*年龄 |  |
| \*学历 |  | | 政治面貌 |  | | 籍贯 |  |
| \*身份证  号 码 |  | | | | \*电 子  邮 箱 |  | |
| \*工 作  单 位 |  | | | | 职务 |  | |
| 住 址 |  | | | | | | |
| 通 讯  地 址 |  | | | | 邮编 |  | |
| \*联 系  方 式 | 固 定  电 话 |  | | | 手机 |  | |
| 是否参加  过听证会 | |  | | | | | |
| 价格主管部门  意见 | | **（盖章）**  2024年 月 日 | | | | | |

说明：1.请按上述要求详细填写，以便联系。带“\*”号的项目必须填写，否则

报名表无效。

2.听证会参加人名单确定后，“姓名”、“工作单位”两项内容将向社会通

告。