附件2:

双牌县城区自来水价格调整及生活垃圾处理费定价听证会参加人报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 文化程度 |  | 籍 贯 |  |
| 工作单位  及职务 |  | | |
| 身份证号 |  | | |
| 联系电话 |  | | |
| 家庭住址 |  | | |
| 本人是否了解本次听证会议题与相关国家政策情况 |  | | |
| 推荐单位  盖 章 |  | | |
| 填写日期 |  | | |