黄山市居民天然气上下游价格联动机制听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 　 | 性别 | 　 | 年龄 | 　 | 民族 | 　 |
| 文化程度 | 　 | 身份证号码 | 　 |
| 工作单位 | 　 | 职业 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮编 | 　 |
| 固定电话 | 　 | 手机号码 | 　 |
| 报名消费者类别 | 居民 □ 非居民□ |
| 是否愿意作为替补消费者参加人 | 是 □ 否□ |
| 消费者参加人采取自愿报名、随机选取的方式，如未选中，是否愿意作为旁听人员 | 是 | 　 | 否 | 　 |
| 是否清楚黄山市居民天然气上下游价格联动机制 | 是 | 　 | 否 | 　 |
| **本人承诺：** **1.上述填写信息真实有效,符合听证会消费者参加人条件。** **2.全程参加会议，遵守会场纪律。** **3.身体健康程度确保能全程参与。**本人签名： 年 月 日 |

说明：1、填写内容务必真实、准确、清楚。

 2、现场报名的，请出示本人有效身份证件。

 3、网上报名的，请将报名表和报名人有效身份证件（正反面）扫描后一并发送至hsfgjgk@163.com。