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。