附件1：

通道县皇都侗文化村景区交通车票价定价听证会消费者参加人报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*姓 名 |  | \*身份证号 |  |
| 性  别 |  | 年  龄 |  |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| \*工作单位及职务 |  | | |
| \*是否本市居民 |  | \*联系电话 |  |
| \*居住地址 |  | | |
| 电子邮箱或QQ号  或微信号 |  | | |
| 其他需要  说明的情况 |  | | |
| 声明：本人符合听证会消费者参加人报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责；同意公开必要的个人信息(在第2次公告中，需要公布姓名、职业)；同时，认可并服从听证会各项组织管理规定。        报名人确认签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  报名时间：   年  月  日 | | | |

说明：表格中带“\*”项目为必填项目。