附件2：

通道县皇都侗文化村景区交通车票价定价听证会旁听人员报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*姓   名 |  | \*身份证号 |  |
| 性   别 |  | 年  龄 |  |
| \*工作单位及职务 |  | | |
| \*联系电话 |  | | |
| 电子邮箱或QQ号或微信号 |  | | |
| 其他需要  说明的情况 |  | | |
| 声明：本人自愿报名参加旁听，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。