和硕县客运出租车运营价格调整听证会

消费者参加人报名表

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 定价听证会名称 | | 和硕县客运出租车运营价格调整听证会 | | | | |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | 年龄 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 职 务 |  | | 职 称 | |  | |
| 个人手机及固定电话 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 说明：  1、特别提醒：本表所列参会代表人员信息中的姓名、性别、职业类别将因定价听证会需要向社会公开，其他信息不对社会公开。  2、填写内容务必真实、准确、清楚。 | | | | | | |