

调整英德市洞天仙境门票价格收费 标准听证会报名表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生年月		性别	
学历		身份证号码			
工 作 单 位				职业	
				职务	
通 讯 地 址				邮 编	
联 系 方 式	电 话		传 真		
	移动电话		电子邮箱		
报 名 类 别		听证会参加人（ ） 听证会旁听人（ ）			
声明：本人符合听证会参加人报名条件，自愿报名，并对所提供信息的真实性负责；承诺遵守听证会各项纪律和注意事项。 报名人确认签名：					

说明：1、报名时请在报名类别选择相应的类别，如报名为参加人的，请在听证会参加人选项旁打√。

2. 听证会参加人名单确定后，“姓名”和“职业”的内容将向社会公告。

3. “报名人确认签名”需由本人手写签名。