附件：

听证会听证参加人报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 参会理由 |  |
| 听证参加人类别  （括号内画“√”） | 1. 政府相关职能部门（ ）； 2.消费者（  ）；  3.零售户代表（ ）  4.其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |