附件：

包头市管道天然气上下游价格联动机制及

主城区管道天然气配气价格听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 民族 |  |
| 出生年月 |  | 文化程度 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 工作单位及职务 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系电话 |  | | | | | |
| 电子邮箱 |  | | | | | |
| 注意事项：  参加人自愿参加包头市管道天然气上下游价格联动机制及主城区管道天然气配气价格听证会，遵守宪法和法律法规、遵守公共秩序、尊重社会公德，不进行恶意攻击以及有组织的言论煽动，不恶意片面传播听证发言内容，不编造、传播虚假信息扰乱经济秩序和社会秩序，不发表与此次听证会无关的内容，并对所提供的个人信息的真实性负责。 | | | | | | |
| 备注：  1.填写的内容必须真实、清楚（字迹请勿潦草）；  2.各项联系方式必须有效，若联系不上，即视为报名无效；  3.参加听证会的代表应准备发言，并将陈述时间控制在3分钟以内。 | | | | | | |