

附件二

阜康市天山天池生态停车场机动车停车服务收费听证
会旁听人员征集报名表

填表日期： 年 月 日

定价听证会名称		阜康市天山天池生态停车场机动车停车服务收费听证会			
姓 名		性 别		民 族	
文化程度		身份证号码			
工作单位					
职 务			职 称		
通讯地址					
邮 编		E—ma i l			
固定电话		个人手机			
说明： 1、特别提醒：本表所列旁听人员信息中的姓名、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。 3、旁听人员应持会议旁听通知参加听证会旁听，旁听人不得进行发言，提问，不得有妨碍听证秩序的行为。					