附件：

始兴县制定城乡公交票价听证会报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 年龄 |   | 民族 |   |
| 文化程度 |   | 身份证号码 |   |
| 工作单位 |   | 职业（职务） |   |
| 联系地址 |   | 邮编 |   |
| 固定电话 |   | 移动电话 |   |
| 本人签名： 年 月 日 |
| 备注 |   |