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 |  | | | | | | | | |