附件1

砚山县城市生活垃圾处理价格调整方案听证会参加人推荐、报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 年 龄 |  | 健康状况 |  |
| 政治面貌 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 住 址 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位及职务 |  | | |
| 推荐单位审查意见：  年 月 日  （盖章） | | 推荐单位审查意见：  年 月 日  （盖章） | |