

附件 1

消费者参加人报名表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生年月		性别	
学历		身份证号码			
工作单位				职务	
通讯地址				邮编	
联系方式	电话		传真		
	移动电话		电子邮箱		
是否愿意公开					
联系方式					
是参加过听证会					
本人承诺: 上述填写信息真实有效, 符合听证会消费者参加人条件。					
签 名:					

注：所有通过电话或信函预报名的人员，均须完成现场确认方为报名成功。请于 2025 年 12 月 8 日 17:30 前，持本人有效身份证件原件至发改局价格科（地址：南安市美林街道南翼商务大厦 25 楼）办理确认。最终参会资格以现场确认为准，逾期未确认视为放弃。

附件 2

旁听人报名表

填表日期： 年 月 日

姓名		出生年月		性别	
学历		身份证号码			
工作单位				职务	
通讯地址				邮编	
联系方式	电 话		传 真		
	移动电话		电子邮箱		
是否愿意 公开联系方式					
是否参加或旁听 过听证会					

注：请将填写好的表格，连同有效身份证件原件，于 2025 年 12 月 2 日 17:30 前提交至南安市发展和改革局价格科进行现场确认，逾期未提交视为自动放弃。

附件 3

新闻媒体报名表

填表日期： 年 月 日

媒体名称					
采访记者姓名			出生年月		性别
记者类别			有效证件名称		
证件号码					
通讯地址					邮编
联 系 方 式	电 话		传 真		
	移动电话		电子邮箱		
是否愿意 公开联系方式					
是否采访过听证会					

注：本表（加盖公章原件）须由本人于 2025 年 12 月 2 日 17:30 前，携带工作介绍信及有效身份证件原件，前往南安市发展和改革局价格科现场提交，方为完成有效报名。逾期未提交或材料不全者，视为自动放弃报名资格。

单 位：（盖章）

