

出席聽證會確認書

案由：「市話撥打行動通信網路之訂價機制調整暨
網路互連相關事項處理之行政計畫」聽證會

☐系爭案件當事人

☐利害關係人

☐其他事業、機關團體或學者

事業名稱 /姓名		代表姓名/代理姓名	
		指定主要發言人(請打勾)	
		☐	☐
職稱			
聯絡地址			
聯絡電話			
手機號碼			
傳真號碼			
E-MAIL			
回復人：		(簽章)	

注意 事項	※因<u>考量場地空間有限</u>，每單位出席人員以<u>2</u>人為限。 ※如有陳述意見之書面資料者，請檢附相關資料及電腦磁片。 ※出席聽證會確認書送交方式： 得以親送、郵件、快遞、電傳（FAX）等方式向本會提出。 本會地址：100 台北市延平南路 143 號。 傳真號碼：(02)2343-3938 郵件帳號：ncc4003@ncc.gov.tw ※非親送者，請同時以電話通知本案承辦人員。 （承辦人員聯絡電話，請參閱聽證通知或聽證公告。） ※以案件之「利害關係人」身分申請者，請敘明與案件之利害關係。
------------------	--

一般民眾出席聽證會申請書

案由：「市話撥打行動通信網路之訂價機制調整
暨網路互連相關事項處理之行政計畫」聽證會

姓名	簽名或蓋章：
職稱	
聯絡地址	
聯絡電話	
手機號碼	
傳真號碼	
E-MAIL	
申請人：(簽章)	
注意 事項	※出席申請書送交方式： 得以親送、郵件、快遞、電傳（FAX）等方式向本會提出。 本會地址：100 台北市延平南路 143 號 電傳號碼：(02)23433938 電子郵件帳號：ncc4003@ncc.gov.tw

	※因聽證場地限制，以出席申請先到達本會前 5 者
--	--------------------------

	(視個案情形填入) 優先受理。
--	-----------------