玉田县烟草专卖局烟草制品零售点合理布局

听证会持证零售户报名表

报名时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 年龄 |  |
| 证件类型 |  |
| 证件号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 烟草专卖零售许可证号 |  |
| 零售许可证名称 |  |
| 经营地址 |  |
| 联系电话 |  |

玉田县烟草专卖局烟草制品零售点合理布局

听证会拟申请人报名表

 报名时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 年龄 |  |
| 证件类型 |  |
| 证件号 |  |
| 通讯住址 |  |
| （拟）申请经营地址 |  |
| 联系电话 |  |

玉田县烟草专卖局烟草制品零售点合理布局

听证会消费者报名表

报名时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 年龄 |  |
| 证件类型 |  |
| 证件号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |

玉田县烟草专卖局烟草制品零售点合理布局

听证会旁听席报名表

报名时间：

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 性别 |  |
| 年龄 |  |
| 证件类型 |  |
| 证件号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |