附件2：

听证会代表报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名： |  | 联系电话： |  |
| 身份证件： |  | 证件号： |  |
| 是否是烟草零售户： |  | 烟草专卖零售许可证号码： |  |
| 通信地址： |  | 邮政编码： |  |
| 申请依据和理由： |  |
| 申请人签名： |  | 申请日期： |  年 月 日 |

说明：

1.本表仅供报名参加县烟草专卖局重大行政决策听证会使用；

2.听证机关有权根据申请情况，确定参加听证会代表；

3.被确定作为听证会代表的，申请人必须亲自参加听证会。