

## 附件：申请参加进口牛肉保障措施调查听证会登记表

申请人名称、 国别（地区）				
申请人类别	国内		国外（地区）	
	生产者	<input type="checkbox"/>	生产商/出口商	<input type="checkbox"/>
	进口商	<input type="checkbox"/>	商协会	<input type="checkbox"/>
	商协会	<input type="checkbox"/>	政府	<input type="checkbox"/>
	下游用户	<input type="checkbox"/>	其他	<input type="checkbox"/>
是否发言		申请参会人数 (限 3 人。如代理律师参会， 应包括在 3 人限额之中)		
申请参会人 姓名、职务	姓名	职务		
联系人	姓名		联系电话	
	E-mail		传真	
	地址			
代理律师事务所 (如有)	名称		联系电话	
	地址		传真	
代理律师 (如有)	姓名		联系电话	
	E-mail		传真	
其他需要说明的问题				

填表时间：      年    月    日