附件

申请举行牛肉保障措施案听证会登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |  |
| 国别（地区） |  |
| 申请人类别 | 生产者 | [ ]  | 下游用户 | [ ]  |
| 出口商 | [ ]  | 进口商 | [ ]  |
| 政府机构 | [ ]  | 商协会 | [ ]  |
| 其 他（请说明） |  |
| 申请人联系人 | 姓 名 |  |
| 地 址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 代理律师事务所[[1]](#footnote-0) | 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 代理律师 |  |
| 电 话 |  |
| 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 申请事项 |  |
| 申请理由 |  |
| 其他需要说明的问题 |  |

填表时间： 年 月 日

1. 若已委托代理律师，请填写相关信息并附授权委托书原件。 [↑](#footnote-ref-0)