

环境卫生部

申请人 与零售业主为同一人

名字：_____ 中间名：_____ 姓氏：_____

组织机构名称：_____ 业务电话：_____

地址（第 1 行）：_____ 手机：_____

地址（第 2 行）：_____

城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电子邮箱：_____ 首选联系方式：_____

账单联系人 与零售业主为同一人

名字：_____ 中间名：_____ 姓氏：_____

组织机构名称：_____ 业务电话：_____

地址（第 1 行）：_____ 手机：_____

地址（第 2 行）：_____

城市：_____ 州：_____ 邮编：_____

电子邮箱：_____ 首选联系方式：_____

确认书

每一份对烟草零售许可证的申请都应包含一份签了名的确认书，确认该零售业主已被告知《穆鲁玛郡法典》第 21.564 节中有关烟草零售许可证的法律内容。每一个可供进行烟草产品零售或交易的地点都需要签署一份确认书。零售业主有责任确保所有参与烟草产品销售的员工和零售联营商都已被告知有关该许可证的所有联邦、州和当地的烟草零售法律并已接受相关培训，以遵守这些法律。关于联邦、州和当地的烟草零售法律的教育材料已随附此申请表提供给您以供参考。

本人，（正楷书写零售业主的全名）_____，已被告知穆鲁玛郡有关烟草零售许可证的烟草法律内容，并将对所有参与烟草产品销售的员工进行有关这些法律的培训。

零售业主签名

日期

提交申请并交纳 683 美元许可费

（需要填妥的申请并付款，才能处理申请）

邮寄： 将填妥的申请表连同一张金额为 \$683 的支票或汇票邮寄至：

Environmental Health Services, ATTN: TRL, 847 NE 19th Ave, Ste 350, Portland OR 97232.

当面提交： 将填妥的申请表连同金额为 \$683 的支票、汇票或现金送至：

847 NE 19th Ave, Ste 350, Portland OR 97232.

支票支付给： 诺玛县

*办公时间：周一至周五，上午 8:00 至 下午 5:00。在所有主要节假日关闭。

如有任何问题： 请拨打电话 503-988-4163 联系我们或访问 mhealthinspect.org。