

附件 2

安顺市镇宁布依族苗族自治县烟草专卖局
2025 年第二期烟草专卖零售许可证准予新办明细表

序 号	所属二 级单元 格	企业名 称（字 号名 称）	负责人 （经营 者）	经营地址	收到申请时间	受理时间	决定时间	是否属于 特殊情形 办理	备注

注：本表申请时间是指收到符合法定受理条件的申请（包含申请材料符合法定形式、材料齐全）
的具体时间。