|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **广东省食品流通协会团体标准征求意见表** | | |
| 标准名称 |  | |
| 提出意见建议单位和（或）专家 | 单位名称（公章） |  |
| 专家或意见提出人姓名 |  |
| 职称/职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 条文编号 | 需修改内容 | 修改意见建议 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 意见提出人/专家签名：    年 月 日 | | |