深圳市标准化指导性技术文件

征求意见反馈表

|  |
| --- |
| 标准名称：餐饮服务食品安全管理体系单位名称：电 话： 电邮地址：填表人： 传 真：年 月 日 |
| 序号 | 修改内容/章、条编号 | 修改意见 | 理由或依据 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 标准征求意见单位：深圳市食品药品监督管理局 联系人：连鑫 | 联系电话：0755-23942160E-mail：lianx@sist.org.cn |

（表格不够可复印填写）