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：0755-23942160  E-mail：lianx@sist.org.cn | |

（表格不够可复印填写）