《营养强化面条》征求意见反馈表

标准名称：营养强化面条 征求意见时间：2021年11月1日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 意见提出单位或个人 | |  | | |
| 联系人 |  | | 联系电话 |  |
| 邮箱 |  | | 填报时间 |  |
| 标准意见反馈 | | | | |
| 序号 | 章条号 | 修改意见 | | 理由及依据 |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |
| 4 |  |  | |  |
| 单位盖章或个人签字：  年 月 日 | | | | |

注：表格篇幅不够可另加页；若意见提出人为单位，需加盖单位公章。