附件3

《食品安全地方标准  **即食海蜇**》（征求意见稿）

意见反馈表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 电话 |  | 移动电话 |  | E-mail |  | |
| 单位 |  | | | 通信地址 |  | | 邮编 |  |
| 拟修改地方标准名称：即食海蜇 | | | | | | | | |
| 章条号 | 修改建议 | | | | 修改理由 | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |
|  |  | | | |  | | | |

注：1.如果单位或部门提出修改意见，请加盖单位公章。

2.纸幅不够，请附页。