附件

**云南省食品安全地方标准立项建议书**

单位名称： 盖章（或签字）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 |  | | |
| 制订、修订  或废止 | □制订 | | |
| □修订 | 建议修订的标准号 |  |
| □废止 | 建议废止的标准号 |  |
| 立项建议提出单位  （候选标准起草单位）  基本情况 | 单位名称：  联系人：  联系电话: | | |
| 完成项目  所需时限 |  | | |
| 拟解决的  食品安全问题 |  | | |
| 立项背景和理由 |  | | |
| 现有食品安全风险  监测和评估依据 |  | | |
| 标准范围  和主要技术内容 |  | | |
| 国内标准  情况说明 |  | | |
| 项目  成本预算 |  | | |

注：表格不够填写可另附页