附件2

广西食品安全地方标准制修订计划项目

任务书

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | | | | | |
| 制定或修订 | □制定  □修订 | | 被修订的标准号 | | |  |
| 计划起止时间 |  | | | | | |
| 主要负责  起草单位 |  | | | | | |
| 参加单位 |  | | | | | |
| 经办人姓名 |  | | 联系电话 | |  | |
| 传真 |  | | Ｅ－ｍａｉｌ | |  | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 项目来源 | □科技项目  □法律法规  □采用国内外先进标准  □其他 | | | | | |
| 经费来源 | □自治区补助 □自筹 □其他 | | | | | |
| 所属领域： | □农业　□工业　□服务业　□信息产业　□工程建设　□环保　□卫生　□城市管理　□资源利用　□公共安全　□其他 | | | | | |
| 必要性、目的及意义 | | | | | | |
| 范围和主要技术内容 | | | | | | |
| 国内外标准比对及相关情况说明 | | | | | | |
| 标准相关实施计划 | | | | | | |
| 工作基础和条件/协作单位分工 | | | | | | |
| 负责起草单位意见：  单位盖章  年 月 日 | | 主管部门意见：  单位盖章  年 月 日 | | 区卫生健康委意见：  单位盖章  年 月 日 | | |

说明：本表空格中填写不完的部分，可附页详细填写。