附件 4

《食品快速检测室技术规范》河南省地方标准征求意见反馈表

提出单位或专家					
职务/职称		联系人		电话	
通讯地址				电子邮件	
条文编号	**具体修改意见和建议**			**依据及理由**	
单位公章或专家个人签字： 年　月　日					

（可另增页）

联系人：杨森楠　　联系地址：河南省郑州市经二路 8 号

电话（传真）：18595505932　　E-mail：592941218@qq.com

河南省地方标准公共服务平台