东莞市连锁餐饮发展促进会

团体标准征求意见表

**标准名称：**

**填 表 人： 单 位 名 称：**

**联系电话： 电 子 邮 箱 ：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **修改意见内容** | **修改理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**请将表格反馈至东莞市连锁餐饮发展促进会邮箱，如有疑问可致电联系人。**

**联 系 人：袁淑玲**

**联系电话：15989641381**

**电子邮箱：3516856592@qq.com**