附件2

团体标准《化妆品生产消毒操作技术规范》

（征求意见稿）意见反馈表

 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 地 址 |  |
| 联系人 |  | 手机号码 |  | 邮箱 |  |
| 序号 | 章条编号 | 原 文 | 修改意见/建议 | 修改依据 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：此表可附页