**《餐饮服务单位公勺公筷服务规范》团体标准（征求意见稿）**

**征求意见回执表**

联系人姓名： 单位（盖章）：

职务： 电话/手机:

E-MAIL: 传真：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 章、节、条号 | 建 议 及 意 见 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

如无修改意见，请在表格内填写“无意见”

联系电话：18232599985，回执邮箱：1447647321@qq.com