冲泡型即食燕窝团体标准征求意见反馈表

姓名： 单位： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章条编号 | 修改建议 | 理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| ... |  |  |  |