**江西省营养学会团体标准征求意见反馈表**

标准名称： 单位/企业名称：

提出意见单位： 提出意见人员：

联系人： 电 话：

| 序号 | 标准章节条目编号 | 修改建议 | 修改理由 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

说明：修改建议请按照标准文本顺序依次排列，页面不够请另附页。