**重庆市调味品协会征求意见反馈表**

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 |  |
| 提出意见和建议的单位和(或)专家 | 单位名称 |  |
| 专家姓名 |  |
| 通讯地址和邮编 |  |
| 联系电话 |  |  |
| E-mail |  |  |
| 条文编号 | 需要修改的内容 | 修改意见或建议 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |