**山东省调味食品协会团体标准公开征求意见表**

填表日起： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团体标准名称 | |  | | |
| 提出  意见的  单位或个人 | 单位/个人 |  | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 通讯地址 |  | | |
| 邮箱 |  | | |
| 条文编号 | 意见和建议 | | 理由及依据 | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

注：表格篇幅不够可另加页；意见提出者为单位，需加盖单位公章，个人需签名。

协会邮箱：[sdstwspxh2021@163.com](mailto:sdstwspxh2021@163.com) 电话：0531-88966099