附件5：

**团体标准《化妆品与包装材料相容性测试方法》**

**（征求意见稿）意见反馈表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提意见单位和（或）专家 | 单位名称 |  | | |
| 通讯地址 |  | | |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | E－mail |  |
| 条文  编号 | 修改意见和建议及其理由/资料 | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |
|  |  | | | |

（纸面不够，可另增页）