|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **江西省食品科学技术学会团体标准征求意见表** | | |
| 标准名称 |  | |
| 提出意见建议单位和（或）专家 | 单位名称（盖公章） |  |
| 意见提出人姓名 |  |
| 职称/职务 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| □　无意见。  □　有意见，见下表。 | | |
| 条文编号 | 需修改内容 | 修改意见建议 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |