公开征求意见表

**标准名称：《广东省食品安全地方标准 老香黄（佛手制品）》（DBS 44/XXX－XXXX）制定**

**填写单位/个人：（盖章/签名） 填写日期：2024年 月 日**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **修改建议** | **修改建议的理由** | **提出单位/个人** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**备注：1.填写单位/个人的联系方式：办公室电话（ ）；手机号码（ ）；**

 **2.填写单位/个人的联系地址：（详细填写，例如广东省××市××县区（市）××街道/镇/村××路××号×）。**