附件1

征求意见反馈表

|  |  |
| --- | --- |
| **文件名称** | **浙江省保健品化妆品行业协会团体标准管理办法（2019修订）** |
| **单位** |  | **地址** |  |
| **姓名** |  | **联系方式** |  |
| **意 见 反 馈** |
| **序号** | **章条及原文** | **修改意见** | **修改依据** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 请填写此表并E-mail至协会秘书处（E-mail：hyfg@121jk.cn）联系人：陈莹艳 0571-85871051 18158434007 |