附件2:

《藜麦饼干》 意见反馈表

地方标准名称：《藜麦饼干》

负责起草单位：青海七色麦香食品有限公司、海西州盐化工产品质量检验检测中心等单位。

承办人：程金莲

电话：18297295114

征求意见时间：2023年2月27日--2023年3月8日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款 | 意见内容 | 修改为 | 提出单位  /人 | 处理  结果 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |