附件1：

征求意见表

标准名称：《化妆品生产企业风险分级管理 （征求意见稿）》 规范填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **姓名** |  |
| **联系方式** |  | **职务/职称** |  | **邮箱** |  |
| **序号** | **章条编号** | **标准原文** | **修改意见** | **理由或依据** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **无意见** | **（无意见填写此）** |
| **其他建议：** |

注：如所提意见篇幅不够可增加附页。