**团体标准《保健食品安全风险管控清单制定指南》（征求意见稿）意见反馈表**

请您于**7月6日**前反馈意见至商会邮箱health130510@126.com

反馈单位： 联系人： 联系方式：

| **章条号** | **章条原文** | **意见及建议** | **理由和依据材料** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |