附件 2

《真空包装肉制品生产企业肉毒梭菌风险防控指南》征求意见表

共　页 第　页

年　月　日填写

序号	指南章条编号	提出单位	姓名	职称	联系方式	意见及建议
1						
2						
3						
4						
5						
6						
…						