**附件3：**

**征求意见反馈表**

标准名称：地理标志产品 伽师新梅追溯信息要求 填表日期： / /

单位（加盖公章）： 联系人：

联系电话： 邮箱：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | | **提出理由** |
| **原文内容** | **建议改为** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

2.其他建议（可附页）