附件2

食品安全地方标准计划项目调整申请表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 项目下达年份 |  |
| 申请调整的内容 | 申请延期（划“√√√”）：□ 期限：延期至 年 月 日  申请终止（划“√√√”）：□ |
| 理由和依据 |  |
| 项目牵头单位 | 单位名称：  单位负责人：  （签名、盖章）  年 月 日 |
| 广东省卫生健康  食品安全标准  专家委员会 | （副）主任委员（签名）：  年 月 日 |