

附件 4

长子县农村集体性聚餐现场检查指导意见书

举办者姓名：

电话：

承办者姓名：

电话：

聚餐地点：

聚餐人数：

检查指导意见：请举办者和承办者做好《长子县举办农村集体性聚餐食品安全告知书》规定的相关工作。

整改意见：

举办者签名：

承办者签名：

检查指导人员签名：

年 月 日

备注：本意见书一式两联，第一联留存监管机构，第二联交举办者。

