## 附件2

《江苏省药品生产质量管理规范符合性检查管理程序（试行）》（征求意见稿）

意见反馈表

单位/个人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 原文条目 | 原文内容 | 修改意见 | 修改理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他意见建议： | | | |