附件4

食品、食品添加剂生产许可现场核查

末次会议签到表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称 |   |
| 会议时间 | 年   月   日   时   分至   时   分 |
| 会议地点 |   |
| 核查组 | 组长 |   |
| 成员 |   |
| 观察员 |   |
| 申请人参加末次会议的人员签名 |
| 签名 | 职务 | 签名 | 职务 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| 备注 |   |