附件2

**《中药辐照灭菌技术指导原则（征求**

**意见稿）》反馈意见表**

单位名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 原内容 | 修改后内容 | 修改理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他建议： |