**食品安全问题征集意见表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 联系方式 |  |
| 是否公开 | | 是 □ 否 □ | | |
| 1、您知道枣庄市正在创建省级食品安全市吗？□知道 □不知道 | | | | |
| 2、您支持枣庄市创建省级食品安全市工作吗？□支持 □不支持 | | | | |
| 3、您对枣庄市食品安全现状的总体满意程度怎么样？  □满意   □一般  □不满意 □不清楚 | | | | |
| 食 品 安 全 问 题 |  | | | |
| 改 进 建 议 |  | | | |

注：1.请您填写正确的联系方式，以便后期与您取得联系。

2.可单独反映食品安全问题，若无改进工作建议，可填“无