附件2

鄂尔多斯市食品药品监督管理局食品生产企业检查记录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称： | 　 | 检查时间： | 　 |
| 产品名称 | 　 |
| 检查记录：（直接填写日常检查要点表序号和存在问题） |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|

被检查单位签名（盖章） 检查人员：

年 月 日 年 月 日