附件

吉林市2022年度市区未加碘食盐经营企业申报表

申报单位：（公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | | |
| 详细地址 |  | | | |
| 企业规模 |  | | 法人姓名 |  |
| 企业联系人及联系方式 | |  | | |
| 基本情况  介 绍 |  | | | |
| 备 注 |  | | | |