附件10：

食品生产许可审查改进表

|  |  |
| --- | --- |
| 申请人名称： | 生产场所地址： |
| 食品品种类别： | 邮编： | 电话： |
| 申证单元： | 联系人： | 传真： |
| 整改完成日期： |
| 序号 | 改进项内容 | 改进情况 | 改进审核结论 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 核查人员签名： 申请人签名：  年 月 日 年 月 日 |

注：食品生产许可现场核查整改项目10日（或现场审查期间）内完成改进；改进审核结论由县以上技术监督部门核实后填写。