

附件 1

化妆品集中交易市场、展销会入场经营者摸底表

序号	集中交易市场名称	地址	市场负责人姓名及电话	证照编号	入场化妆品经营者名称	负责人姓名及联系电话	备注
	例：XXX 超市或商场				例：XXX 化妆品店		
	例：XXX 农贸市场						