

附件 5

吕梁市化妆品集中交易市场及美容美发等化妆品经营单位监督检查统计表

填报单位(盖章):

序号	检查日期	受检单位	地址	联系人及联系方式	主要问题	处理意见	整改情况	备注
1	*月*日	*****	*****	***	不符合要求的情况	*****	*****	*****
2								
...								

负责人:

填报人:

填报日期: 年 月 日