

附件 2

山西省化妆品经营单位监督检查统计表（季报）

填报单位（盖章）：

2023 年第（ ）季度

序号	检查日期	受检单位	网络经营	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	*****	是/否	*****	***	不符合要求的情况	*****	*****	*****
2									
...									

负责人：

填报人：

填报日期： 年 月 日