**附件3**

**《保健食品新功能**

**技术评价实施细则（试行）（征求意见稿）》**

**意见会参会回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参会单位 |  | | | | |
| 参会人 |  | 职 务 |  | 联系电话 |  |
| 参会形式 | □线上 □ 线下 | | | | |