

附件6

“辽宁好粮油”复审推荐产品汇总表

填报单位：_____（盖章）

序号	企业基本信息			申报产品信息						是否同意 推荐
	企业名称	企业性质	企业地址	产品名称 （大米等标准 名称）	质量等级	规格	包装形式	品牌	原料产地	

主要负责人签字：

填报人：

填报时间：