附件

四川省化妆品生产企业停产报告表

时间： 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称（盖章） |  |
| 生产地址 |  |
| 法定代表人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 办公电话 |  | 手机 |  |
| 停产单元或产品 |  |
| 停产原因 |  |
| 拟停产时段 | 自 年 月 日至 年 月 日 |
| 备注 |  |