

附件:

生产企业卫生条件审核样品采样单

被采样单位: -----; 采样地址: -----

采样时间: -----

样品名称	规格	数量	包装状况或储存条件	生产日期或批号	采样地点

被采样人签名:

年 月 日

卫生监督员签名 -----

年 月 日

采样单位盖章

备注: 本采样单一式三联, 一联留采样单位, 一联交被采样单位, 一联与被采样品封在一起。