附件1

XX市参加“放心肉菜示范超市”培育活动超市名单

（XXXX年度）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 超市名称 | 所在地区（xx县区） | 地址 | 法定代表人/负责人 | 超市监督投诉电话 | 超市电子邮箱 | 属地监管部门（县局/监管所） | 监管部门接受投诉举报电话 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

报送单位：XX市市场监督管理局（盖章）

报送时间： 年 月 日