附件

食盐集中专项整治安排表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **地 点** | **所** | **抽调人员** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |

**备注：**各所根据时间安排，抽派2名执法人员（所长、片区专管员），携带执法文书，检查记录、现场快检测碘试剂等全程参加专项整治行动，并做好专项检查记录及快检记录。