附件1：

**回 执 单**

我单位已收到成都市萨尼医疗器械有限公司发布的产品召回通知（萨尼市字【2021】008号），并对此通知的内容进行了认真解读，现已理解通知相关内容的详细要求。

特此说明！

接收单位（盖章）：

接收人签字：

联系电话：

日 期：