地方标准征求意见反馈表

标准名称：

提出意见单位：

姓名：

电话：

202 年 月 日填写

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条号** | **提出意见** | **理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |