**《XXXX地方标准》（征求意见稿）**

**意见反馈表**

共 页 第 页

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 征求意见单位： | | | 联系人： | 电话：  手机： |
| 地址： | | | 邮箱： | |
| 序 号 | 标准章条编号 | 修改意见/建议 | 修改理由 | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |
|  |  |  |  | |

可另行加页。

（请加盖单位公章）委员/专家：

年 月 日