**《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