《 \*\*\*\*\*\*\*\*\*\* 》

团体标准征求意见回函表

姓名： 职称或职务：

单位：

邮编： 地址：

电话： 传真：

E-mail：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 在征求意见稿中的位置 | 具体意见和理由 |
|  |  |  |

回函联系方式：电话：0851-85924117（钟宏波）/0851-85925605（伍昌维）

邮件地址：264591005@qq.com （钟宏波） 281445145@qq.com（伍昌维）