绥滨县绿色稻米协会团体标准征求意见表

**标准名称：绥滨大米**

**填 表 人： 单位名称（盖章）：**

**联系电话： 电 子 邮 箱 ：**

**联系地址：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **修改意见内容** | **修改理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**请将表格反馈至绥滨县绿色稻米协会，联系方式：18646857760**

**联 系 人：王剑英**

**联系电话：0468-7867668**

**电子邮箱：sbnwhw@163.com**