《地理标志证明商标类 滦南大米》团体标准征求意见反馈表

**单位（或专家）名称：** (盖章)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **具体内容及理由** | **修改意见和建议** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |

专家姓名： 联系电话： 电子邮箱：