**团体标准《草地遁耕施肥播种一体化改良技术规程》**

**征求意见反馈表**

**提出单位： 填表日期：**

**联 系 人： 联系电话： E-mail ：**

| **序号** | **章条编号** | **修改意见内容（包括理由或依据）** |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
|  |  |  |
| …… |  |  |
|  | 其他意见、建议 |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。 联系人：段明妍，010-62968840，sino\_grass@163.com