团体标准征求意见反馈表

标准名称：团体标准《寿乡水包装饮用水》征求意见稿

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 工作单位 |  |
| 职务 | |  | | 专业技术职称 |  |
| 联系电话 | |  | | E-mail |  |
| 意见反馈 | | | | | |
| 序号 | 章 条 号 | | 修改建议 | | 修改理由 |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
|  |  | |  | |  |
| 填表人：（签名或盖公章）  年 月 日 | | | | | |

注：如所提意见和建议篇幅不够，可增加附页