征求意见表

（需盖单位公章）

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 |  |
| 提出意见的单位和（或）专家 | 单位名称（盖章） |  |
| 专家姓名 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮 编 |  |
|  联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 序号 | 标准章条编号 | 修改意见和建议及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（此表可复印使用）

**请将表格反馈至青岛市茶叶协会，联系方式：**

联 系 人：刘彬

联系电话：0532-88802786

电子邮箱：wljtea@163.com