标准征求意见汇总表

标准项目名称：《怀乡鸡头窝蛋》

提出意见单位：

联系人：

电话： 2023 年 月 日填写 共 页第 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条号** | **提出意见** | **理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |