

《多功能高强抗压瓦楞纸包装箱》团体标准（征求意见稿）

意见反馈表

填表人		联系电话		电子邮箱	
所在单位				填表日期	
序号	标准章条编号	修改建议		修改理由	
1					
2					
3					
4					
5					
6					

请加盖单位公章

（纸幅不够，请附页）