附件：

《 》团体标准意见反馈表

单位名称：(盖章)

联 系 人： 联系电话：

邮 箱： 日 期：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 章条编号 | 修改意见内容（包括理由、依据、建议修改方式） |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。