广东省名优企业品牌保护协会团体标准

《广东省名优特新产品评价通则》征求意见反馈表

日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **提出意见的单位或专家** | 单位名称 |  | | | |
| 专家姓名 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 手机 |  |
| E-mail |  | | | |
| **修改意见和建议** | | | | | |
| 条文编号 | 具体内容 | | 修改意见和建议及其理由 | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |
|  |  | |  | | |

（可根据需要另行增页）