团 体 标 准 征 求 意 见 反 馈 表

标准名称：水中微生物含量的测定 三磷酸腺苷（ATP）生物发光法

反馈人姓名： 单位：

反馈人职务、职称： 联系电话： 邮箱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章条编号及原文 | 修改建议 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1.本表可复制 2.若无意见请填写“无 ”后反馈