中国中药协会团体标准

征求意见反馈表

标准名称：

填表人（单位盖章/个人签字）：

填表时间：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款 | 原内容 | 修改意见 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请于2024年**3月8日前**反馈至邮箱bpx1@catcm.org.cn