

附件：

征求意见反馈表

标准名称：《》（征求意见稿） 填报日期： 年 月 日

单位名称				
姓 名		职务/职称		
联系方式		邮 箱		
有无意见（无意见请填写此栏）：				
意见汇总：				
序号	章条编号	标准原文	修改意见	理由或依据

注：如所提意见篇幅不够可增加附页。

