**征求意见表**

共 页 第 页

|  |
| --- |
| 标准名称: |
| 征求意见单位：（或提出意见的专家个人所在单位） | 联系人：  | 电话： |
| 地址： | 邮箱: |
| 序 号 | 标准章条编号 | 修改意见/建议 | 修改理由（可添加附页） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

单位盖章或

委员/专家签字：

年 月 日