团体标准征求意见反馈表

标准名称：

提出意见单位名称： ；联系人：

电话： ； 邮箱： ；时间： 年 月 日

| 序号 | 标准章条  编号 | 修改意见或建议 | 修改理由或依据 |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |