**团体标准征求意见反馈表**

标准名称：

联系人：邓笑

电话：19117937383 邮箱：hnsgjxh@126.com

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 团体标准编号 | 章条编号 | 意见内容 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 联系方式：

时间： 单位（盖章）：

（表格不够可续页，请于4月6日前将征求意见表发送至邮箱）