**团体标准征求意见表**

标准名称：《“海南新字号”认定规范》

单位名称：

姓名： 部门/职务： 联系手机： 填表日期：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 章条编号 | 修改意见 | 理由或依据 | 处理意见 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |