《省际跨域眼镜行业企业信用合规共建规范》

团体标准征求意见稿意见反馈表

| 序号 | 章条编号 | 修改意见内容（包括理由或依据） |
| --- | --- | --- |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
|  | 其他意见、建议 |  |

提出单位： 填表时间： 联 系 人： 联系电话：

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。

联系电话：0576-88836636， 邮箱：xycpzljg@163.com