

团体标准征求意见反馈表

№

标准名称		计划编号	
提出意见单位			
联系人/专家	职务/职称	联系电话	
传 真	E-mail		
通信地址			邮 编
章条号/要素	修改建议	修改理由	
提出意见单位/专家（盖章或签名）： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 年 月 日 </div>			

注：如所提意见较多，篇幅不够，可增加附页。