**团体标准征求意见反馈表**

标准项目名称：（征求意见稿）

联系人：曹姣、吴艳美 电话：029-85265438 邮箱：gyjrbwh\_2@126.com

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章  条编号 | 意见内容 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

提出单位： 承办人： 电话：