附件：

意见反馈表

标准名称： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 姓 名 |  |
| 联系方式 |  | 职务/职称 |  | 邮 箱 |  |
| 序 号 | 章条编号 | 标准原文 | 修改意见 | 理由或依据 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 无意见 |  （无意见填写此） |
| 其他建议： |

注：如所提意见篇幅不够可增加附页。