

附件 2

征求意见反馈单

标准名称：\_\_\_\_\_

单位名称：\_\_\_\_\_ 联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

序号	章条编号	修改意见	修改理由或依据
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			