

《 》征求意见反馈表

姓名		电话		传真		E-mail	
单位				地址			
序号	标准章、条编号				修改意见及理由		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

注：意见及理由栏幅面不够，请另附纸。

填表人单位名称:

填表日期： 年 月 日