征 求 意 见 表

共 页 第 页

年 月 日填写

提出单位： 联系人： 职称： 联系方式：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准名称 | 标准章条编号 | 意见 | 理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请对文稿提意见时，若有数据等依据请提供。