

# 征求意见反馈信息表

标准名称:

序号	章条编号	修改意见内容（包括理由或依据）	
填表人：签名  年 月 日	所在部门负责人：签名  年 月 日	单位公章  年 月 日	

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页