附件17

**团体标准《 》（征求意见稿）**

**意见反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 填表人 |  | 电话 |  | E-mail |  |
| 单位 |  | 地址 |  |
| 序号 | 章条号 | 修改建议 | 修改理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请加盖单位公章 （纸幅不够，请附页）