附件：

团体标准征求意见回函表

填表单位：

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条或****页码** | **原条文内容** | **建议修改内容** | **修改理由** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

 填写时间： 年 月 日