附件1：

《黑水虻处理厨余垃圾技术要求》（征求意见稿）

反馈意见表

| **条文编码** | **原文** | **修改意见和建议** | **理 由** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他意见建议 |
| 1 |  |
| 2 |  |

(此表可加页)

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： |  |
| 专家（签名）： |  | 联系电话： |  |
| 职务/职称： |  | 邮 箱： |  |
| 2021 年 月 日 |