 附件2

 汕头市地方标准立项意见反馈表

单位（盖章）：                    年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **意见** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

  联系人：         联系电话：