

反馈意见表

| 提出意见和建议的单位和(或)专家 | 单位名称 (盖章) | |
|---|--------------|-------------|
| | 专家姓名 | |
| | 通讯地址 | |
| | 联系电话 | |
| | E-mail | |
| <input type="checkbox"/> 无意见。 <input type="checkbox"/> 有意见, 见下表。 | | |
| 条文编号 | 具体内容 | 修改意见和建议及其理由 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

(纸面不够, 可另增页)

请将意见和建议于 2023 年 8 月 19 日前回复(逾期视为无意见):

江门市标准化协会

联系人: 梁淑玲

联系电话: 0750-3286236

电子邮箱: 12155034@qq.com

- 注: 1、以单位名义回复时请在本页加盖公章, 邮寄、传真或扫描后发送电子文件;
2、无论有无意见, 均请回复。