

## 地方标准征求意见表

专家姓名		职称或职务		从事专业	
工作单位				电 话	
地 址				邮 编	
序号	标准章条	修改意见及理由			备注
1					
审稿单位： （盖章）			审稿人： （签名）		
年 月 日			年 月 日		

（本页不足可另加附页）