抚顺市地方标准征求意见反馈表

起草单位（加盖公章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 |  |
| 序号 | 标准章条编号 | 原稿 | 改为 | 修改理由 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| … | … | … | … | … |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 意见征求单位（如为单位征求意见填写此项） | （公章）年 月 日 |
| 意见征求人员（如为专家征求意见填写此项） | 姓名 |  |
| 联系方式 |  |
| 工作单位 |  |
| 职务/职称 |  |
| 个人签名 | 年 月 日 |