湖南省地方标准意见反馈表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | | | | | |
| 提出单位名称（专家姓名） | |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  | | E-mail |  |
| 条文编号 | 具体内容 | | | 修改意见和建议及其理由 | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
|  |  | | |  | | |
| 填表人签字：  日期：  单位（公章）： | | | | | | |

（如纸幅不够，请附页）