附件2

意 见 反 馈 表

单位名称（公章）： 联系人： 联系电话： 日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 原文  （请注明第几页） | 修改建议 | 所依据的政策、标准、规范等文件名称及相应内容（如有） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |