附件6

征求意见反馈表

标准名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 意见人姓名、所在单位及职务  （或意见单位名称及负责人） | | |  | | |
| 联系电话 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 通信地址 |  | | | 邮编 |  |
| 章 条 号 | 修改建议 | | | 修改理由 | |
| 修改事项 |  | | |  | |
| 增加事项 |  | | | | |
| 填表人：（签名或单位公章）  年 月 日 | | | | | |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页