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