征求意见反馈表

单位/企业名称： 联系人：

联系方式（手机或电子邮箱）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **行号** | **修订内容原文** | **修订的建议** | **理由或依据** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |