

达州市地方标准征求意见反馈表

年 月 日

标准名称			
提出意见的单位 或 个人	单位名称		
	联系人姓名		
	联系电话		
	E-mail		
条文编号	具体内容	修改意见建议及其理由	

(纸面不敷，可另增页)