

附件 3：

地方标准征求意见表（个人）

专家		职称/ 职务		电子邮箱	
单位				电 话	
标准名称:					
序号	标准章条编号	修改意见		理由	

专家签名:

审查日期: 年 月 日

填写说明：如无修改意见，请在修改意见栏填“无”。