附件

意见反馈表

单位名称：

联系人：

联系人电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **条款** | **具体修订意见** | **修订理由** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |