附件2：

意 见 反 馈 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **征求意见稿名称：** | | | | | |
| **序号** | **章条编号** | **原文** | **修改意见或建议** | **理由** | |
| 1 |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  | |
| ... |  |  |  |  | |
| 单位 |  | 联系人 |  | 联系方式 |  |

注：1.如有意见或建议，请于规定的日期前反馈，逾期未回复视为无意见。

2.以“个人”名义反馈意见，“单位”栏填写“/”。