重庆市质量协会团体标准征求意见反馈表

标准名称：

提出单位： 联 系 人：

联系电话： E-mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条编号** | **修改意见** | **修改理由及依据** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。修改意见填修改后的文字表述。