标准征求意见反馈表

| 联系人信息 | 姓名 |  | 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位及通信地址 |  |
| 标准名称： 反馈时间 年 月 日 |
| 序号 | 章节编号 | 意见或建议 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | （若意见超过一页，请自行续页） |  |

请于2024年11月10日前将意见反馈表返回至邮箱地址：CNSstandard@163.com。