附件

**征求意见回函表**

填表单位：

填 表 人： 联系电话： 电子邮箱：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 章节或页码 | 原条文内容 | 建议修改内容 | 修改理由 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

填表时间：2024年 月 日

注：1、本纸不够可另附纸。2、手写或打字均可。