附件1

**征求意见反馈表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 职务 |  | 联系方式 |  |
| 单位名称 |  | 邮 箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 序号 | 章条号 | 意见及理由 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 日期 ： 年 月 日

注：可附页