**附件2：**

征求意见表

共 页 第 页

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称： | 联系人： | 电话（手机）： |
| 序号 | 章条编号 | 修改意见/建议 | 修改理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |