附件 2

意见反馈表

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 原文位置（第几条） | 原文内容 | 修改意见和建议 | 修改依据或理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 其他意见和建议 | | | |
|  | | | |