附件2

意见及建议反馈表

|  |
| --- |
| 请填写您的联系方式 |
| 姓 名 |  | 单位名称 |  |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手机号码 |  | E-mail |  |
| 请填写您的意见及建议 |
| 项目序号 |  | 标准项目名称 |  |
| 意见及建议 | 签字：2024 年 月 日 |