

上海市化学建材行业协会团体标准征求意见反馈表

标准名称 项目编号			
单位名称（盖章）			
通讯地址		联系人	
电 话		手 机	
邮 箱		传 真	
企业类型	<input type="checkbox"/> 生产单位 <input type="checkbox"/> 销售单位 <input type="checkbox"/> 施工单位 <input type="checkbox"/> 科研院所 <input type="checkbox"/> 其他_____		
修改意见	<input type="checkbox"/> 有修改意见，意见如下 <input type="checkbox"/> 无修改意见		
序号	条款号	修改意见、建议及其理由	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
1、本表格不够，可另附页。			

