附件2

征求意见反馈表

反馈单位：（盖章） 联系人： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 反馈意见 | 理由或依据 |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：未如实填报联系人及联系电话视为无意见。