附件2

征求意见表

共    页 第    页

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称（个人姓名）： | 联系人： | 电话： |
| 序号 | 原文内容 | 修改意见/建议 | 修改理由 |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |