云南省食用菌协会团体标准征求意见反馈表

| 标准名称 |  |
| --- | --- |
| 提出意见的单位或专家 | 反馈单位（公章） |  |
| 专家姓名 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| 对本标准征求意见稿的总体评价 | 赞成 □赞成，但有建议或意见 □不赞成，如采纳建议或意见改为赞成 □ 不赞成（须附理由） □ 弃权 □ |
| 序号 | 条款编号 | 具体内容 | 意见和建议 | 理由 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

专家签名： 时间： 年 月 日