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