附件2

征求意见表

单位（盖章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条款 | 修改意见 | 修改理由 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

联系人：　　　　 　　 联系电话：　　　　　 电子邮箱：