**征求意见回复表**

|  |  |
| --- | --- |
| 联系人 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 邮 箱 |  |
| 序号 | 标准条款 | 修改意见 | 主要理由 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

**单位盖章或专家签字：**