附件2

修改意见表

单位： 联系人及电话：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 条目 | 修改意见 | 修改理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：如以单位名义反馈请加盖公章。