附件

意见建议反馈表

单位： 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 文件名称 | 序号 | 章条编号 | 原文内容 | 修改意见或建议 | 理由 |
|  | 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

注：1.如有意见或建议，请于规定的日期前反馈，逾期未回复视为无意见。

2.以“个人”名义反馈意见，“单位”栏填写“/”。