附件2：

《蹲便器》行业标准征求意见反馈表

提出单位： 委员或专家姓名：

联系电话： E-mail：

单位地址： 邮 编：

**修订意见或建议**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章条编号 | 标准内容 | 修改建议或意见 | 修改理由 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

内容较多可加附页说明。