**附件2**

**反馈意见表**

单位名称：

联系人 ：

联系方式：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 原文条款 | 建议修改为 | 修改原因 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |