附表9

**浙江省自动化学会**

**《 》 团体标准**

**征求意见回函表**

填报日期： 年 月 日 共 页 第 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称或专家姓名 |  | 联系人 |  |
| 联系电话、E-mail |  |
| 序号 | 章条编号 | 意见内容 | 理由和依据 | 备注 |
| 原文为 | 建议修改为 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：如篇幅不够，可另附页。