云南省地方标准征求意见表

一、填表人基本情况					
姓　　名		职务/职称		单　位	
电话/传真		邮　编		联系地址	
二、征求意见的标准名称					
三、重大意见或建议：					
四、具体的修改意见：（注明被修改内容及理由）					

注：若修改内容太多，可写在背面或另附页，也可在征求意见文本上修改，并用不同颜色以示区别。此件请以扫描（或纸质）加盖公章反馈标准起草单位。

标准起草单位通讯地址：昆明市人民东路 246 号　　邮编：650051
电子邮箱：84882730@qq.com　　电话：0871-63113588