宁夏回族自治区规程征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 |  |
| 提议单位名称 |  | 传真 |  |
| 提议专家姓名 |  | 职务职称 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮件 |  |
| 条文编号 | 具体修改意见和建议 | 依据及理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **单位公章或专家个人签字：** | **提交日期：****年 月 日** |

**（可另增页）**

**联系人：程国强 联系地址：宁夏回族自治区兴庆区丽景街商贸城二期16#楼**

**电话：18295677562 E-mail：chenggq0088@126.com**