附件4

宁夏地方标准征求意见表

|  |  |
| --- | --- |
| 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：樊泰山 联系地址：宁夏回族自治区银川市怀远西路52号**

**电话：0951-8231307 13895103852**

**E-mail：1025913045@qq.com**