地方标准征求意见表

标准名称：《小型生活垃圾压缩式转运站运行规范》

|  |  |
| --- | --- |
| 填表单位 |  |
| 填表人 |  | 职务或职称 |  | 联系方式 |  |
| 意见分类（请在意见类别上划“√”） | 赞成 |  | 不赞成 |  |
| 序号 | 意见章条及原标准内容 | 修改意见及依据 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 填表单位（签章）年 月 日 |