附件2

云南省地方标准立项意见反馈表

单位： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目编号** | **项目名称** | **意见或建议** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |