附件2

意见反馈表

单位名称：（盖章） 填报人： 填报人联系方式：

| 序号 | 征求意见稿内容 | 修改意见/建议 | 修改理由 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| ..... |  |  |  |