附件2

地方标准征求意见反馈表

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 | 产品碳足迹评价技术规范 非织造布（征求意见稿） |
| 反馈人姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 电子信箱 |  |
| 单位名称 | （公章） |
| 序号 | 章条号 | 意见内容/修改建议 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |