**茶树病虫害统防统治技术规范地方标准征求意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 建议人 |  | 职称/职务 |  |
| 通讯地址 |  | E-mail |  |
| 反馈意见 | □无意见 □有修改意见和建议 |
| 修改意见 | 章条编号 | 原稿 | 建议修改 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　单位盖章或专家签名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年 月 日