**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