|  |
| --- |
| 附件2 意见反馈表**机构名称**： **填表人**： **联系方式**： |
| **序号** | **章条编号** | **原条款内容** | **建议修改为** | **修改原因** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |