**《寒旱区卫生厕所节水防冻技术规范》**

**意见反馈表**

单位名称： 姓名： 职称或职务：

联系电话： 邮箱：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章（条）编号** | **修改意见** | **修改原因** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| …… |  |  |  |