附件3

**铁岭市大蒜栽培地方标准制订征求意见反馈表**

单 位：

地 址： 邮 编：

联系人： 电 话：

邮 箱： 传 真：

建议修订内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 标准章条编号 | 建议或意见 |
|  |  |  |
| 其他建议修订内容 |  |  |

单位（公章）或专家签名：