附件2

意 见 反 馈 单

单位（个人）名称： 联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 涉及条款 | 修改意见 | 修改理由或依据 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |