**附件2：**

**云南省质量管理学会团体标准征求意见表**

团体标准名称：

召集单位：

联系人：

地址：

电话：

传真：

邮箱：

（如本表空间不够，可另附页）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **备注** |
|  |  |  |  |

填表人： 单位（盖章）：