**《天然气液化工厂安全检查导则》团体标准**

**征求意见反馈表**

2025年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出意见和建议的单位和（或）专家 | 单位名称（盖章） |  |
| 专家姓名 |  |
| 通讯地址和邮编 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| □　无意见。□　有意见，见下表。 |
| 条文编号 | 需要修改的内容 | 修改意见和建议及其理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（纸面不敷，可另增页）

注：1、请在本页加盖单位公章，扫描后发送电子文件；

2、如无修改意见，请注明“无意见”并加盖公章。