附件4：

梅州市地方标准《苦瓜嫁接育苗技术规程》征求意见表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| □　无意见。□　有意见，见下表。 |
| 条文编号 | 具体内容 | 修改意见和建议及其理由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（纸面不敷，可另增页）

请贵单位和专家提出的宝贵意见和建议于2023年12月31日前以电子邮件、传真或邮寄方式反馈至： 。

联系人：张晓艳　地址：梅州市梅江区富奇路151号　　邮政编码：514000

联系电话：18088858110　Fax: 　电子邮箱：zh36xiaoyan@163.com

注：1、以单位名义回复时请在本页加盖公章，再邮寄、传真或扫描后发送电子文件；

2、无论有无意见，均请回复。