**安徽省地方标准征求意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 | 染井吉野樱组培育苗技术规程 | | | | |
| 提议单位名称 |  | | | 传真 |  |
| 提议专家姓名 |  | 职务/职称 |  | 电话 |  |
| 通信地址 |  | | | 邮箱 |  |
| 条文编号 | 具体修改意见和建议 | | | 依据及理由 | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
|  |  | | |  | |
| 专家签字： | | | | 单位盖章  年 月 日 | |

(内容多时，可另增页)