附件2：

《黄石市标准化工作资助与奖励办法》（修订版）征求意见表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **文件名称** | 《黄石市标准化工作资助与奖励办法》（修订版） | | | | |
| **填表单位** |  | | | | |
| **填表人** |  | **职务或职称** |  | **联系方式** |  |
| **意见、建议和理由：**  **填表单位（盖章）：**  **填表人（签名）：**  **年 月 日** | | | | | |

注：请相关单位填写征求意见表后加盖公章(无意见请回复无意见)，并于7月7日前反馈至邮箱hsbzh610@163.com，联系人：罗涵 15072077998