深圳市地方标准征求意见反馈表

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 | | 康复辅助器具租借场所设施与服务规范 | |
| 提出意见的单位或个人 | 单位名称 |  | |
| 联系人姓名 |  | |
| 联系电话 |  | |
| E-mail |  | |
| 条文编号 | 具体内容 | | 修改意见和建议及其理由 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |