

《电动产床》团体标准征求意见表

年 月 日

单位名称		
专家姓名		
通讯地址和 邮编		
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
填表人签名	单位盖章	

(纸面不敷, 可另增页)