附件2：

《造修船企业职业卫生技术规范》征求意见稿

意见反馈表

**提出单位：**

**联 系 人： 联系电话： E－mail：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **章条编号** | **修改意见内容（包括理由或依据）** |
|  |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。