**《渔光一体建设通用技术规范》（征求意见稿）意见反馈表**

专家姓名： 联系电话： E-mail ：

单位名称： 填表日期：

| **序号** | **章节/条文号** | **意见或建议** | **主要理由** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |

注：如篇幅不够，可增加附页。