征求意见反馈表

标准名称：《生活垃圾分类投放收运要求》

| **序号** | **章节/条文号** | **意见或建议** | **建议的主要理由** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填报单位 ： 填报人（签名）： 填报人联系电话： 填报日期：