|  |
| --- |
| **评估准则（修订征求意见稿）反馈意见表****单位： （加盖公章） 填表人：****联系地址： 电 话：****准则名称：** |
| 序号 | 准则条款章条编号 | 原条款内容 | 建议修改为 | 修改原因 | 提出单位 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |