附表：

**标准征求意见表**

标准名称：全电动塑料注射成型机

提出单位名称：

提意见人姓名： 联系电话：

手机： 联系邮箱：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 标准条款编号 | 意见内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：表格不够请另加页，盖章有效。请将电子版形式一起发回秘书处。

2018年 月 日