附件2

**征求意见表**

提出单位（盖章）：

联 系 人： 联系电话：

电子邮箱： 日 期：

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

请将意见和建议于2022年9月30日前寄回或以邮件形式返回：

联系人：李所

地 址：云南省昆明市盘龙区青云街道世博路16号A栋6楼

邮   编：650233

电 话：0871-63409005

邮 箱：116438021@qq.com