

附件 2

团体标准（征求意见稿）意见反馈表

姓 名		单 位		电 话	
通信地址		邮 编		E-mail	
标准名称	工伤预防管理规范 建筑业		立项类型	<input checked="" type="checkbox"/> 制定 <input type="checkbox"/> 修订	
章条号	修改建议		修改理由		

注：1. 如果单位或部门提出修改意见，请加盖单位公章。

2. 纸幅不够，请附页。