附件3

**《佛冈红薯生产技术规程》反馈意见表**

填表时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （盖章） | | 电子信箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | 邮编 |  | |
| 专家姓名 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 章条编号 | 修改意见或建议 | | 修改理由 | | |
|  |  | |  | | |