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 |
|  |  |  |