附件3：

**江苏省综合交通运输学会团体标准征求意见表**

填报日期： 年 月 日 共 页 第 页

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 | 《自动扶梯健康监测技术标准》 |
| 意见填报单位或个人 |  | 联系人 |  |
| 联系电话E-mail |  |
| 序号 | 章条编号 | 意见内容 | 理由和依据 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |