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 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |