附件2

意见反馈表

供应商名称： （盖章） 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 具体项目 | 原项目要求 | 修改建议 | 修改依据 | 相关证明材料 |
| 1 | 第X项 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |

地址： 联系人及职务： 联系电话： 邮箱：