附件2：

学会标准《健康建筑评价标准》征求意见表

|  |
| --- |
| 提出单位： 日期：  |
| 姓名 |  | 专业 |  | 职称 |  |
| 通信地址 |  | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  | 传真 |  |
| **条文号** | **修改意见内容** | **理由或依据** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。

请于2020年10月31日前反馈至标准编制组

E-mail：bzzqyj@163.com