附件3

**中山市地方标准《养老机构服务风险评估与防控规范》**

**征求意见表**

 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 标准名称 | 养老机构服务风险评估与防控规范 |
| 提出意见和建议的单位和（或）专家 | 单位名称（盖章） |  |
| 专家姓名 |  |
| 通讯地址和邮编 |  |
| 联系电话 |  |
| E-mail |  |
| □　无意见和建议。□　有意见和建议，详见下表。 |
| 条文编号 | 需要修改的内容 | 修改意见或建议 | 理由 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（纸面不敷，可另增页）