《中山市旅游购物场所经营管理办法

（征求意见稿）》修改意见反馈表

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 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）