**附件二：**

**《复杂卷边冷弯型钢技术要求》（征求意见稿）征求意见表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 专家  姓名 |  | 单位 |  | 电话 |  |
|  |
| 地址 |  | | | 邮编 |  |
| 对标准的总体意见和建议： | | | | | |
| 条文号 | 意见和/或建议 | | | | 理由/ 背景材料 |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |
|  |  | | | |  |

**（纸面不敷，可另增页）**

请将意见和建议于2019年元月31日前寄回。

地址：北京市海淀区三里河路1号西苑饭店3号楼5348房间,邮编100038

联系人：张跃峰

电话：15001058818

E-mail：757680903@qq.com