标准征求意见汇总表

标准项目名称：网络预约验房服务规范

提出意见单位：

联系人：

电话： 2019年 月 日填写 共 页第 页

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条号** | **提出意见** | **处理意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |