附件2：

《社区厨余垃圾收集处理现场异味控制技术标准》（征求意见稿）意见反馈表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 条文编码 | 修改意见和建议 | 理 由 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

(此表可加页)

单位: 专家(签名）: 职务/职称：

联系电话:

2023年 月 日