

# 征求意见反馈单

标准名称：客车行李舱载货运输规范

单位名称：\_\_\_\_\_ 联系人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_

序号	章条编号	修改意见	修改理由或依据

单位签章：

年 月 日

注：篇幅不够可增页