附件 3

农药残留限量国家标准征求意见表

专家		职称		电子邮箱	
标准文本名称				电　　话	
单位		地址		邮政编码	
标准修改意见					
序号	标准章条编号	修改意见			理由

专家签名：　　审查日期：　　年　月　日