

附件 4

《特种作业目录（征求意见稿）》征求意见表

共 页/第 页

单位名称(个人姓名):		联系人:	电话:
序号	目录序号	修改意见/建议	修改理由
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			