附件：

**征求意见反馈表**

标准名称：《绿色票据认定指南》（征求意见稿） 填报日期：2022年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 |  | 职务/职称 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 有无意见： □ 有意见 □ 无意见 |
| 主要意见阐述： |
| 序号 | 章条编号 | 修改意见 | 理由或依据 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

请反馈意见的有关单位/个人在规定时间内将《征求意见反馈表》发送至《绿色票据认定指南》团体标准牵头起草单位联系人邮箱：lulu.deng@susallwave.com，谢谢您的配合！