**湖南省地方标准征求意见表**

标准名称：政务信息化建设项目档案管理规范

通讯地址：长沙市天心区雀园路568号创谷产业园B2栋908室

联系人：周洋 联系电话：15343025865

电子邮箱：1239171953@qq.com

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **章条编号** | **意见内容** | **处理意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人：单位（盖章）：

联系地址：（表格不够，请复印，请于11月11日前反馈）