附件3

**湖南省地方计量技术规范征求意见表**

规范名称：《柱式液压平板硫化机校准规范》

负责起草单位：株洲市计量测试检定所

联系人：谢清俊

电话：18273366908 E-mail：37283294@qq.com

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 规范章条编号 | 建议或意见内容 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

填表人： 单位名称（盖章）：

联系地址： （表格不够，请复印）

**注：请提供盖章扫描档和电子档**