《玉米瘤黑粉病综合防控技术规程》地方标准征求意见反馈表

|  |  |
| --- | --- |
| 提出单位或专家 |  |
| 职务/职称 |  | 联系人 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮件 |  |
| **条文编号** | **具体修改意见和建议** | **依据及理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **单位公章或专家个人签字：****年 月 日** |

（可另增页）

联系人：许 波 联系地址：驻马店市农业科学院驿城区富强路51号

　　电 话：15836612232 邮 箱：xubo\_zmd@126.com