

附件 5

意见建议汇总表

填报单位（盖章）：

填报时间：年 月 日

序号	条款号	原条文	修改后条文	理由	提出单位
1	《防控重点》类型：				
2	第 x 点第 x 部分 第 x 条				
3	第 x 点第 x 部分 第 x 条				
4	第 x 点第 x 部分 第 x 条				

填报人：

联系电话：