附件2

《停车场（库）运营服务规范》

北京市地方标准意见反馈表

**提出单位（公章）：**

**联 系 人： 联系电话：**

**传 真： E-mail：**

**日 期：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **章条编号** | **修改意见内容（包括理由或依据）** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

注：如所提意见篇幅不够，可增加附页。