## 附件1

《车载冰箱用全封闭型外转子直流电动机—压缩机》

标准征求意见表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **建议单位和（或专家）** | **单位名称** |  |
| **专家姓名** |  |
| **联系方式** |  |
| **E-mail** |  |
| **条文编号** | **具体内容** | **修改意见和建议及理由** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 专家签名：

 日期：