

 附件：

《微型电动车技术条件》（征询意见稿）

征求意见汇总处理表

 填表人（单位）：

 联系电话（手机）： 联系人：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号  | 章节号  | 原文  | 修改后内容  | 理由  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |