

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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |