**附件2.《客运枢纽区域开发适应性评价标准》**

**征求意见汇总表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **电话** |  | **电子邮件** |  |
| **单位** |  | | | **地址** |  |
| **序号** | **章条号** | **提出意见** | | | **处理意见及理由** |
| **1** |  |  | | |  |
| **2** |  |  | | |  |
| **3** |  |  | | |  |
| **4** |  |  | | |  |
| **5** |  |  | | |  |
| **6** |  |  | | |  |
| **7** |  |  | | |  |
| **8** |  |  | | |  |

注：意见及理由栏幅面不够，请另附纸。

填表人单位名称（盖章）

填表日期： 年 月 日