**浙江省能耗地方标准征求意见表**

标准名称：《饭店单位综合能耗限额及计算方法》

填写人姓名：

工作单位：

联系电话：

电子邮箱：

**浙江省能耗地方标准征求意见表**  第 页

|  |
| --- |
| 单位盖章：  年 月 日  请填写相关信息及意见，盖章后与会。如无意见，请填写第一页相关联系信息及在本页填写“无意见”并反馈。 |