**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。 |