**《海峡两岸信用术语对照》地方标准征求意见表**

反馈单位（盖章）：

填写人： 联系电话：

| **序号** | **标准章条编号** | **征求意见稿原文** | **修改意见** | **理由** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：本表填写后请于2025年8月30日前通过电子邮件反馈，厦门国信信用大数据创新研究院，邮箱：gxyjy@gx-credit.com。