**《混凝土用钙镁复合膨胀剂（征求意见稿）》征求意见表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **单 位** |  |
|  **E-mail** |  | **手 机** |  |
| **地 址** |  | **邮 编** |  |
| **条文号** | **意见 / 建议** | **理由/ 背景材料** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**（纸面不敷，可另增页）**

**请于2019年1月3日前将此表通过E-mail或邮寄返回。**

**联系人：陆安群**

**联系电话：13770851498**

**Email：ccpagjb@ccpa.com.cn**

**邮寄地址：江苏省南京市江宁区醴泉路118号**