附件2

征求意见反馈表

单位名称： 联系人： 联系电话：

|  |
| --- |
| 国家管网集团托运商准入管理实施细则 （征求意见稿） |
| 序号 | 原文 | 意见 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |