**附表1-1、**

**2016年化学助剂国家标准征求意见稿反馈意见表**

标准名称：橡胶配合剂 符号及缩略语 填写意见单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **修改意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写人： 联系电话： 时间：2016年 月 日**

**附表1-2、**

**2016年化学助剂国家标准征求意见稿反馈意见表**

标准名称：钛酸酯偶联剂 填写意见单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **修改意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写人： 联系电话： 时间：2016年 月 日**

**附表1-3、**

**2016年化学助剂行业标准征求意见稿 反馈意见表**

标准名称：发泡剂 偶氮二甲酰胺（ADC） 填写意见单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **修改意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写人： 联系电话： 时间：2016年 月 日**

**附表1-4、**

**2016年化学助剂行业标准征求意见稿 反馈意见表**

标准名称：有机硅染色消泡剂 填写意见单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **修改意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写人： 联系电话： 时间：2016年 月 日**

**附表1-5、**

**2016年化学助剂行业标准征求意见稿 反馈意见表**

标准名称：聚醚酯消泡剂 填写意见单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **修改意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写人： 联系电话： 时间：2016年 月 日**

**附表1-6、**

**2016年化学助剂行业标准征求意见稿 反馈意见表**

标准名称：硫化促进剂 二硫化四异丁基秋兰姆（TIBTD） 填写意见单位：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **标准章条编号** | **意见内容** | **修改意见及理由** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**填写人： 联系电话： 时间：2016年 月 日**