**附件2：**

**“广州市白蚁防治行业技术服务费用（概算）参考价”**

**调查意见反馈表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（公章）： | | | |
| 企业负责人 |  | 联系电话 |  |
| 本《参考价》公开发布后，贵司是否愿意根据本通知要求遵照执行？  □同意 □不同意 （请用“√”在空框内选择，涂改无效。） | | | |
| 贵司对本《参考价》有何意见或建议？ | | | |
| 为保证本《参考价》的有效执行，对不遵守本参考价的会员单位，贵司认为应该采取何种措施？ | | | |

**说明：本表若不够，请另附纸。**

**法定代表人或负责人（签字）：**

**日期：**