**中关村旭月非损伤微测技术产业联盟**

**团体标准项目调整（撤销）申请表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标准名称 |  | 计划项目批准文号  及项目编号 |  |
| 牵头单位 |  |  |
| 负责人 |  | 所属单位名称 |  |
| 联系电话 |  | 联系邮箱 |  |
| 申请事项 | □调整 □撤销 | | |
| 申请调整（撤销）的内容、理由和依据： | | | |
| 主要起草单位  单位名称：  负责人： （签名、盖章）  年 月 日 | | | |
| 中关村旭月非损伤微测技术产业联盟标委会意见：  （公章）  年 月 日 | | | |