

**《罕见病用化学药物药学研究指导原则
(征求意见稿)》反馈意见表**

反馈单位名称				
联系人姓名				
联系人邮箱				
联系人电话				
序号	修订的位置 (页码和行号)	原文描述	修改建议	修改理由或依据
1				
2				
3				
4				
5				
.....				