# 产品反馈表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 客户名称： |  | 联系人： |  |
| 联系地址： |  | | |
| 联系方式： |  | | |
| 您对本产品的评价意见（请在方框内划钩） | | | |
| 产品名称/货号 | 适用性评价 | 详细说明 | |
|  | 优秀  良好  一般  较差 | 1.  2.  3. | |
|  | 优秀  良好  一般  较差 | 1.  2.  3. | |
| 您的建议和要求 | 1.（可从产品性能、规格、包装、售后等方面提出具体建议） | | |
| 2. | | |
| 3. | | |