

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区汾河段	调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	------	--------------

性别	男	年龄	62	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月5日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input checked="" type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月3日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	男	年龄	59	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城公园沟段		调查时间	2021年6月3日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城飞涧河段	调查时间	2021年6月4日11时
---------	----------	------	--------------

性别	男	年龄	59	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城东河段		调查时间	2021年6月5日9时
---------	---------	--	------	-------------

性别	男	年龄	56	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城西涧河段		调查时间	2021年6月4日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	55	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城西涧河段		调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	52	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

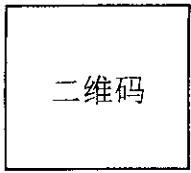
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月3日17时
---------	----------	--	------	------------

性别	男	年龄	66	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月3日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	66	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区间沟段		调查时间	2021年6月2日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧沟段		调查时间	2021年 6月1日 9时
---------	----------	--	------	---------------

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	浉河县城区浉河段			调查时间	2021年6月4日	时
---------	----------	--	--	------	-----------	---

性别	男	年龄	65	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生	
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意		

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县龙城沟河段		调查时间	2021年6月4日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	55	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑/臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区润河段		调查时间	2021年6月5日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城及涧河段		调查时间	2021年6月3日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	50	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月5日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	62	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城23洞附近		调查时间	2021年6月4日10时	
---------	-----------	--	------	--------------	--

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城西涧河段		调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	58	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 人员性质 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月5日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	55	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input checked="" type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

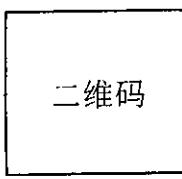
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城飞涧河			调查时间	2021年6月4日11时
---------	---------	--	--	------	--------------

性别	男	年龄	58	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城西涧河段		调查时间	2021年6月3日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	50	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城22涧河段	调查时间	2021年6月1日11时
---------	-----------	------	--------------

性别	男	年龄	64	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休	<input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户	<input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意		

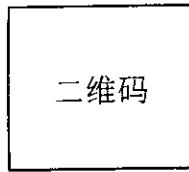
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城飞鸿河段		调查时间	2021年6月3日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月4日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	52	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季	<input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午	<input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城南涧河段		调查时间	2021年6月3日	时
---------	----------	--	------	-----------	---

性别	女	年龄	53	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城北涧沟段		调查时间	2021年6月5日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城西河段		调查时间	2021年6月3日10时
---------	---------	--	------	--------------

性别	女	年龄	58	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区汾河段	调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	------	--------------

性别	男	年龄	66	工作状态 <input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城东河污染段	调查时间	21年6月4日	小时
---------	-----------	------	---------	----

性别	女	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月2日	14时
---------	----------	--	------	---------	-----

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生	
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意		

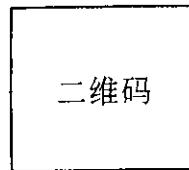
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区汾河段	调查时间	21年6月4日16时
---------	----------	------	------------

性别	女	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	21年6月1日17时
---------	----------	------	------------

性别	男	年龄	44	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城北河沟段	调查时间	21年6月4日17时
---------	----------	------	------------

性别	男	年龄	62	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月2日17时
---------	----------	--	------	------------

性别	女	年龄	44	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

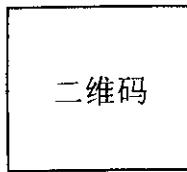
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月4日17时
---------	----------	--	------	------------

性别	女	年龄	66	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区汾河段		调查时间	21年 6月 5日 16时
---------	----------	--	------	---------------

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	热河县城北涧河段	调查时间	2021年6月4日 14时
---------	----------	------	---------------

性别	男	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区湘河段			调查时间	2021年6月1日11时
---------	----------	--	--	------	--------------

性别	女	年龄	21	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input checked="" type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城段		调查时间	2021年6月3日11时
---------	-------	--	------	--------------

性别	女	年龄	57	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑 臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	21年6月3日19时
---------	----------	------	------------

性别	男	年龄	61	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	21年 6月2日 19时
---------	----------	------	--------------

性别	女	年龄	41	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪羽园城区河段	调查时间	21年 6月 15日 19时
---------	---------	------	----------------

性别	女	年龄	61	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖碧城小区南段		调查时间	21年6月4日19时	
---------	----------	--	------	------------	--

性别	男	年龄	66	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

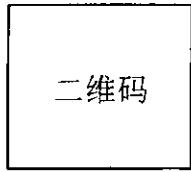
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	西湖区洞泾段			调查时间	21年6月3日 9时
---------	--------	--	--	------	------------

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	共济湖城区间沟渠		调查时间	21年 6月4日 19时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城北涧河段		调查时间	21年6月1日19时	
---------	----------	--	------	------------	--

性别	男	年龄	61	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖围城区域河段			调查时间	21年6月3日16时
---------	----------	--	--	------	------------

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	21年6月1日16时	
---------	----------	------	------------	--

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城北涧河段	调查时间	21年6月2日17时
---------	----------	------	------------

性别	男	年龄	45	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休	<input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input checked="" type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意		

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城达润河段	调查时间	21年6月3日14时
---------	----------	------	------------

性别	男	年龄	42	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休	<input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意		

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区南河段			调查时间	21年6月4日15时
---------	----------	--	--	------	------------

性别	女	年龄	44	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
3、选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
4、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
5、选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
6、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
7、黑 臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
8、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
9、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

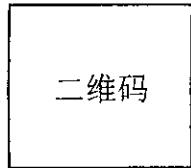
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区汾河段			调查时间	2023年6月3日16时
---------	----------	--	--	------	--------------

性别	女	年龄	33	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月2日10时	
---------	----------	--	------	--------------	--

性别	女	年龄	45	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休	<input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意		

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	浉河县城区涧河段			调查时间	2021年6月4日10时		
---------	----------	--	--	------	--------------	--	--

性别	男	年龄	36	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生		
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员		
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外			
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有			
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度			
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有			
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重			
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭			
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季			
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚			
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意			



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	漠河县城区间河段		调查时间	2021年 6月5日 10时
---------	----------	--	------	----------------

性别	女	年龄	40	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淮海中路与长风公园交叉口		调查时间	2021年6月3日 时
---------	--------------	--	------	-------------

性别	女	年龄	42	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑/臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	2021年6月4日 时
---------	----------	--	------	-------------

性别	男	年龄	30	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区河段		调查时间	2021年6月5日时
---------	---------	--	------	------------

性别	女	年龄	35	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input checked="" type="checkbox"/> 100米以内 <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖县城区间河段		调查时间	2021年6月2日 时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	45	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input checked="" type="checkbox"/> 黑; <input type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	2021年6月4日 时
---------	----------	------	-------------

性别	男	年龄	40	工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input type="checkbox"/> 无; <input checked="" type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input checked="" type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input checked="" type="checkbox"/> 黑; <input type="checkbox"/> 臭
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淇滨区涧河段		调查时间	2024年6月5日9时
---------	--------	--	------	-------------

性别	男	年龄	46	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖罗城区域河段		调查时间	2021年6月2日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	46	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	鹿城区城中河河段		调查时间	21年6月4日19时
---------	----------	--	------	------------

性别	女	年龄	55	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖县城北湖汤段			调查时间	21年 6月5日17时
---------	----------	--	--	------	-------------

性别	男	年龄	66	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区河沟河段	调查时间	21年 6月4日19时
---------	-----------	------	-------------

性别	男	年龄	51	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季	<input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑/臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午	<input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	湘江县城区间河段	调查时间	21年6月4日19时
---------	----------	------	------------

性别	女	年龄	40	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖风景区洞河段		调查时间	2021年6月3日9时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	43	工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

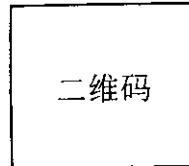
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区润河段			调查时间	21年6月4日19时
---------	----------	--	--	------	------------

性别	男	年龄	51	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段			调查时间	21年6月3日16时
---------	----------	--	--	------	------------

性别	男	年龄	48	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	西河碧水洞河段	调查时间	21年6月6日19时
---------	---------	------	------------

性别	女	年龄	52	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪湖市城区洞庭段			调查时间	21年6月3日19时
---------	----------	--	--	------	------------

性别	男	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城北河段		调查时间	21年6月2日19时
---------	---------	--	------	------------

性别	女	年龄	51	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月4日18时
---------	----------	--	------	------------

性别	女	年龄	55	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月5日19时
---------	----------	--	------	------------

性别	女	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	21年6月3日18时
---------	----------	------	------------

性别	女	年龄	55	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段	调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	------	--------------

性别	男	年龄	47	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淀河昌黎城区段		调查时间	21年6月4日19时	
---------	---------	--	------	------------	--

性别	女	年龄	40	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生	
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员	
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外		
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度		
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有		
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重		
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭		
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季		
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚		
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意		

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城西涧河段		调查时间	2021年6月2日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	43	工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城北河段	调查时间	21年6月4日19时
---------	---------	------	------------

性别	男	年龄	51	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区汾河段		调查时间	21年6月5日19时
---------	----------	--	------	------------

性别	男	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月6日19时
---------	----------	--	------	------------

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段			调查时间	21年6月4日19时
---------	----------	--	--	------	------------

性别	女	年龄	52	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段		调查时间	21年6月6日19时
---------	----------	--	------	------------

性别	男	年龄	49	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input type="checkbox"/> 无; <input checked="" type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城市河湖沟渠段		调查时间	21年6月3日19时
---------	------------	--	------	------------

性别	女	年龄	51	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县城区涧河段			调查时间	21年 6月4日 16时
---------	----------	--	--	------	--------------

性别	女	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	港湖路城市内河段		调查时间	2021年6月4日 时
---------	----------	--	------	-------------

性别	女	年龄	43	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input checked="" type="checkbox"/> 黑; <input type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	芝罘区烟台师范		调查时间	2021年6月2日	时
---------	---------	--	------	-----------	---

性别	男	年龄	45	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	1 澄洞县城区河流段			调查时间	2021年6月3日9时
---------	------------	--	--	------	-------------

性别	男	年龄	57	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	浉河区城东湖沟段			调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	--	--	------	--------------

性别	男	年龄	45	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input checked="" type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淳安县城区域河流		调查时间	2021年6月3日11时
---------	----------	--	------	--------------

性别	男	年龄	62	工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生 <input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input checked="" type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	澄洞县城区涧沟段	调查时间	2019年6月5日11时
---------	----------	------	--------------

性别	男	年龄	56	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内 <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

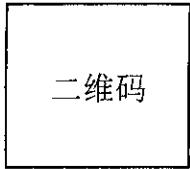
二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淇县城区涧河段		调查时间	2021年6月5日11时
---------	---------	--	------	--------------

性别	男	年龄	35	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input checked="" type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input checked="" type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	



二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淮阳县涧河城区段		调查时间	2021年6月4日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	女	年龄	58	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input checked="" type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input checked="" type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑/臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	洪洞县涧河城区段		调查时间	2021年 6月3日 11时
---------	----------	--	------	----------------

性别	男	年龄	60	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意; <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	涧河城区段		调查时间	2021年6月5日11时
---------	-------	--	------	--------------

性别	男	年龄	40	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input checked="" type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内; <input type="checkbox"/> 100~500米; <input checked="" type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑/臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑 臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	淇滨区淇河段	调查时间	2021年6月4日9时
---------	--------	------	-------------

性别	男	年龄	61	工作状态	<input type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
				人员性质	<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？				<input type="checkbox"/> 100米以内 <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米 <input type="checkbox"/> 500米以外	
2、您认为该水体是否有臭味？				<input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，臭味问题严重程度如何？				<input type="checkbox"/> 轻度 <input type="checkbox"/> 重度	
3、您认为该水体颜色是否异常？				<input checked="" type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有	
如选择有，颜色异常程度如何？				<input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 严重	
4、您主要关心的是黑还是臭？				<input type="checkbox"/> 黑 <input checked="" type="checkbox"/> 臭	
5、黑臭主要发生在什么季节？				<input type="checkbox"/> 春季 <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季 <input type="checkbox"/> 冬季	
6、黑臭主要发生在什么时间？				<input type="checkbox"/> 上午 <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午 <input type="checkbox"/> 夜晚	
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？				<input type="checkbox"/> 愿意 <input checked="" type="checkbox"/> 不愿意	

二维码

附件1

城市黑臭水体识别公众调查问卷

水体位置或名称	浉河县城区间河段		调查时间	2021年6月3日10时
---------	----------	--	------	--------------

性别	年龄	工作状态	<input checked="" type="checkbox"/> 在职 <input type="checkbox"/> 退休 <input type="checkbox"/> 学生
			<input type="checkbox"/> 居民 <input type="checkbox"/> 商户 <input checked="" type="checkbox"/> 路过人员
1、您居住或工作的地方距离该水体多远？			<input type="checkbox"/> 100米以内; <input checked="" type="checkbox"/> 100~500米; <input type="checkbox"/> 500米以外
2、您认为该水体是否有臭味？			<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，臭味问题严重程度如何？			<input type="checkbox"/> 轻度; <input type="checkbox"/> 重度
3、您认为该水体颜色是否异常？			<input checked="" type="checkbox"/> 无; <input type="checkbox"/> 有
如选择有，颜色异常程度如何？			<input type="checkbox"/> 一般; <input type="checkbox"/> 严重
4、您主要关心的是黑还是臭？			<input type="checkbox"/> 黑; <input checked="" type="checkbox"/> 臭
5、黑臭主要发生在什么季节？			<input type="checkbox"/> 春季; <input type="checkbox"/> 夏季 <input type="checkbox"/> 秋季; <input type="checkbox"/> 冬季
6、黑臭主要发生在什么时间？			<input type="checkbox"/> 上午; <input type="checkbox"/> 中午 <input type="checkbox"/> 下午; <input type="checkbox"/> 夜晚
7、您愿意扫描我们的二维码，关注治理工作吗？			<input checked="" type="checkbox"/> 愿意; <input type="checkbox"/> 不愿意