

附件 2:

《人工湿地植物选配技术导则》意见反馈表

序号	意见或建议		备注
1			
2			
3			
4			
⋮			
综合意见			
单位名称 (选填)			
姓名 (选填)		联系方式	

注: [请于 2023 年 4 月 22 日前将此表反馈至 chslabwh@163.com。](mailto:chslabwh@163.com)