県中浄化センターで発生する

し渣等の処理に関するアンケート

【貴社の連絡先について】

　貴社のご担当者・連絡先等をご記入ください。ご回答いただいた個人情報は非公開とし、取り扱いには十分注意し、目的以外のことには使用しません。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

【アンケート回答について】

　し渣等処分に関する次ページ以降の質問に回答をお願いします。

**質問①　受入の条件について**

予定数量など発生し渣の概要については、実施要領を参照してください。

|  |
| --- |
| 1. し渣等の受入可能条件について該当する回答にチェック願います。 |
| 放射能濃度の測定結果が測定下限値未満の場合  放射能濃度の測定結果が100Bq/kg未満の場合  放射能濃度の測定結果が200Bq/kg以下の場合  放射能濃度の測定結果が200Bq/kg超の場合（無条件）  その他の条件（自由記入） |
| 2. し渣等受入量について記入願います。 |
| １日当たりの受入可能量　　　　　　　ｔ/日  　年間総受入可能量　　　　　　　　　　ｔ/日 |

※施設の能力ではなく、県中浄化センターで発生するし渣等についての受入可能量に

ついて記入願います。

**質問②　受入不可能期間について**

|  |
| --- |
| 該当する回答全てにチェック願います。（　）内に予定日を記入願います。 |
| 毎週定休日　（　月　火　水　木　金　土　日　）  国民の祝日  年末年始等　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  施設点検等　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  なし　　　　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他（下記欄に記入願います。） |

**質問③　県中浄化センターでのし渣等の積み込み可能時間について**

|  |
| --- |
| 該当する回答にチェック願います。 |
| 終日積み込み可能（２４時間可能）  　　　　時から　　　　　　時まで |

**質問④　諸事情により予定どおりの搬出ができなくなった場合に、積み込み予定時刻の何時間前の連絡でキャンセルが可能ですか。**

|  |
| --- |
| 下記欄に記入願います。 |
| 積み込み予定時間の　　　　　時間前 |

**質問⑤　諸事情により予定外の搬出を依頼したい場合、県中浄化センターでの積み込みが可能なのは連絡から何時間後になりますか。**

|  |
| --- |
| 該当する回答にチェック願います。 |
| 依頼連絡の　　　　　時間後  対応不可 |

**質問⑥　他の自治体でのし渣等の処理実績について（回答可能な範囲で結構です。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 自治体名（県又は市町村） | 処理場名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**質問⑦　貴社施設の故障等により、受け入れができない状態になったとき、貴社対応（再委託等）することは可能でしょうか。**

|  |
| --- |
| 該当する回答にチェック願います。 |
| はい  いいえ |

**質問⑧　し渣等の収集・運搬の体制について**

|  |
| --- |
| 1. し渣等の収集・運搬については自社での対応ですか。 |
| はい  いいえ |
| 2. (1でいいえと回答した方)どこの業者で収集・運搬を予定していますか。 |
| ・  ・  ・ |

**質問⑨　委託期間は何年間が望ましいですか。**

|  |
| --- |
| 下記欄に記入願います。 |
| 年間  理由： |

**質問⑨　どういった処理方法でし渣等を処分しますか。(焼却、埋め立てなど)**

|  |
| --- |
| 下記欄に記入願います。 |
|  |

**質問⑩　参考見積額について回答願います。**

※１ｔ当たりの税抜価格で回答お願いします。

|  |
| --- |
| 1. 処分費 |
| 円/t　（税抜） |
| 2. 運搬費 |
| 円/t　（税抜） |
| 3. 合計 |
| 円/t　（税抜） |

**質問⑪　その他**

|  |
| --- |
| 御意見や御要望があれば記入願います。 |
|  |

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。