市内商業施設等における資源物回収に係るアンケート調査票

問１　貴施設の基本情報について御記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 記入欄 |
| 施設名（店舗名） |  |
| 所在地 |  |
| 営業時間 | （定休日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 御担当者様職氏名及び連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（TEL　　　　　　　　　　　　　　　） |

問２　貴施設における資源物回収の状況について御回答ください。

　資源物の回収を　　　□ 実施している　　　→続けて問３以降に御回答ください。

　　　　　　　　　　　□ 実施していない　　→以上でアンケートは終了となります。御協力ありがとうございました。

問３　貴施設において回収を実施している資源物の品目について御回答ください。

　　※補足等ある場合は備考欄へ御記入ください。なお、下表に記載のない品目については、適宜追加してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回収中の品目に✔ | 品目名 | 備考 |
| □ | 新聞紙 |  |
| □ | 段ボール |  |
| □ | 雑誌 |  |
| □ | その他紙/雑紙/マルチペーパー |  |
| □ | 紙パック |  |
| □ | ペットボトル |  |

【問３表 続き】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 回収中の品目に✔ | 品目名 | 備考 |
| □ | 白色トレイ |  |
| □ | 色付きトレイ |  |
| □ | プラスチック製容器包装 |  |
| □ | 製品プラスチック |  |
| □ | スチール缶 |  |
| □ | アルミ缶 |  |
| □ | 廃食用油 |  |
| □ | 使用済み小型家電 |  |
| □ | インクカートリッジ |  |
| □ | 衣類 |  |
| □ |  |  |
| □ |  |  |

問４　アンケート回答内容（問１及び問３の内容；御担当者様職氏名を除く）の利用について御回答ください。

　　許可をいただける場合、回答内容は、次の用途に利用させていただく予定です。

　・「八戸市ごみ収集アプリ」の資源物回収拠点マップへの掲載

　・市民への情報提供

当市による回答内容の利用について　　　□ 許可する

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　□ 許可しない

▲【御参考】八戸市ごみ収集アプリhttps://hachinohe.trashcollect.itcowork.co.jp/

〇以上でアンケートは終了です。御協力ありがとうございました。