県中浄化センターで発生する

脱水汚泥の処理（再資源化）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】

　下水汚泥等処分（再資源化）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**

予定数量など発生汚泥の概要については、実施要領を参照してください。

|  |
| --- |
| 1. 下水汚泥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. 下水汚泥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汚泥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下水汚泥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　他の自治体での下水汚泥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　受け入れた下水汚泥の再資源化の内容について記入願います。**

|  |
| --- |
| 具体的な内容を簡潔に記入願います。 |
|  |

**質問⑨　下水汚泥の収集・運搬の体制について**

|  |
| --- |
| 1. 下水汚泥の収集・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⑩　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⑪　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⑫　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。