塩川浄化センターで発生する

脱水汚泥の処理（最終処分）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いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| 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（最終処分）に関する次ページ以降の質問に回答をお願いいたします。

**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。

|  |
| --- |
| 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、塩川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　塩川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**

|  |
| --- |
| 搬出可能時間をご記入願います。 |
| 時から　　　　　　時まで |

**質問④　諸事情により予定外の搬出を依頼したい場合、塩川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又は何日後になりますか。**

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

**質問⑤　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⑥　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⑦　受け入れた下水汚泥の最終処分方法等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。 |
| ・最終処分方法　　埋立処分　・　その他　（詳細：　　　　　　　　）  ・最終処分場所在地（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**質問⑧　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いたします。

|  |
| --- |
| 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。