

子ども会廃品回収事業についてのアンケート

■質問1 子ども会の名称をお教えてください。

子ども会名 _____

■質問2 収集方法についてお教えてください。(いずれか1つに○をつけてください。必要に応じてご記入ください)

- 1 各家庭が指定の集積場所(____力所)に資源物を持っていく
- 2 各家庭から自宅前に出された資源物を子ども会が回収し、指定の集積場所(____力所)に集める
- 3 各家庭から自宅前に出された資源物をそのまま業者に回収してもらう
- 4 その他の方法(_____)

■質問3 子どもたちの関わり方についてお教えてください。

例：車やリヤカー等で保護者と一緒に回収する・収集されたものの分別をする・集積場の見張り・実施に関する周知をおこなう など

■質問4 業者への引き渡しについてお教えてください。

【紙類・布等について】

(1) 引き渡しを依頼している業者名

業者名： _____

(2) 引き渡しの方法(いずれかに○をつけてください)

- 1 業者へ直接搬入している
- 2 業者に回収に来てもらっている
- 3 1と2の両方

<裏面へ続きます>

【缶・ビン類等について】※缶・ビン類の回収を行っていない場合、回答は不要です。

(1) 引き渡しを依頼している業者名

業者名：_____

(2) 引き渡しの方法（いずれかに○をつけてください）

- 1 業者へ直接搬入している
- 2 業者に回収に来てもらっている
- 3 1と2の両方

■質問5 1回の廃品回収のおおよその活動時間をお教えてください。

_____時間

■質問6 廃品回収において、実績（回収量・実施回数・参加人数等）を上げるために取り組んでいる内容、その他工夫等がありましたらご自由にご記入ください。

■質問7 ご意見・ご要望などありましたら、ご自由にご記入ください。

質問は以上となります。ご協力ありがとうございました。

なお、この書類は、「廃品回収事業実施団体登録申請書（様式第1号）」と併せてご提出ください。

提出方法は持参、郵送、FAX、いずれも可能です。

<お問い合わせ>
〒300-8686 土浦市大和町9番1号
土浦市 環境衛生課 クリーン推進係
TEL：029-826-1111（内線：2445）
FAX：029-826-1147