視察・見学仮申込書（3）

団体名：			業務内容：		
住　所：					
見学担当者	部署名：		役職名：		
	氏　名：		TEL　　－　　－ FAX　　－　　－		
見学希望日	平成　　年　　月　　日（　曜日）午前・午後　　時　　分頃				
見学参加者名簿 （　　人）	役職名	氏名	役職名	氏名	役職名	氏名
弊社を知った事由	・新聞・雑誌　（　　）　・紹介　（　　）					
	・ホームページ　（　　）　・その他　（　　）					

申込の注意事項

- ・申込は**原則 2週間前まで**にお願いします
- ・見学日は**原則木曜日のみ**です
- ・会社案内を郵送下さい
- **・場合によってはお断りする場合もございます**
- ・参加者が記入しきれない場合は別途記入してお送り下さい
- **・アンケートは必ずお答え下さい**

見学に際して、下記料金をいただきますので宜しくお願いします

見学料　1名につき ￥500円

（見学希望日の 1週間前までにお振込下さい）　　振込手数料は貴団体でご負担願います

振込先　滋賀銀行　水口（ミナクチ）支店　　普通口座　口座番号　796211

口座名　株式会社水口テクノス

振込確認後、受付票をFAX致します

「アンケート用紙」

このアンケートは、来られる方に意義のある見学をして頂くため、また、当社リサイクルセンターの業務を運営するに当たっての参考にさせて頂くためにお願いしております。ご多用とは思いますがご理解頂き、ご協力お願い致します。

該当箇所を○で囲んでお答え下さい

1：今回の視察・見学の対象範囲は何ですか

1 リサイクルセンター　　2 生ゴミ堆肥化施設　　3 両施設共

上記設問で 2, 3に○と答えられた方のみ以下にお答え下さい

2：貴方の住まれている地域、あるいは業務をされている地域では「生ゴミ」はどのように処理されていますか

1 可燃ゴミとして処理　　3 再資源化として処理（　　）

2 堆肥化として処理　　4 その他（　　）

3：今回の視察・見学の目的は何ですか

1 環境学習の一環として　　4 別方式での施設との比較研究のため

2 将来、施設の建設予定があるため　　5 新規事業の調査として

3 代替業務として受託したい　　6 その他（　　）

上記 3の設問で 2、3、4 に○をつけられた方にお聞きします

4：再資源化としての施設建設計画の予定がありますか

1 予定がある　実施時期　　3 未定

2 すでに計画済　実施時期　　4 予定は無い

上記 4の設問で 1, 2 に○をつけられた方にお聞きします

5：再資源化の方法はどのようなものですか

1 堆肥化　　3 エネルギー利用

2 飼料化　　4 その他（　　）

6：上記施設の処理能力はどのぐらいの予定ですか

1 5ト未満　　3 20ト未満　　5 40ト未満　　7 未定

2 10ト未満　　4 30ト未満　　6 40ト以上　　8 その他（　　）

7：堆肥化事業を進めるに当たって必要な情報、支援、問題点等があればお書き下さい

〒528-0074 滋賀県甲賀市水口町松尾 362－22　　株式会社水口テクノス　リサイクルセンター

FAX　0748－63－6019　　受付担当　吉川

TEL　0748－63－6059