県北浄化センターで発生する

脱水汚泥の処理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】

　下水汚泥等処分に関する次ページ以降の質問に御回答お願いします。

**質問①　受入の条件についての可否回答願います。**

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/年 |
| ３. 一日に搬出・受入対応可能な便数について、記入願います。 |
| 　１日当たりの可能な便数　　　　　　　ｔ/日※よろしければ、緊急時に可能な最大受入便数も併せて記載していただけると幸いです。 |

**質問②　R６年度受入不可能期間について回答願います。**

|  |
| --- |
| 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　県北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回答願います。**

|  |
| --- |
| 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、県北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願います。（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・運搬について回答願います。**

|  |
| --- |
| 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　し渣・沈砂の収集・運搬について回答願います。**

**（週1便程度です。処分可能な場合のみ記載願います。）**

|  |
| --- |
| 1.し渣・沈砂の収集・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⑪　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 |

**質問⑫　参考見積額について回答願います。**

|  |
| --- |
| 1. 処分費（土日便） |
| 円/t（税抜）日中便（平日便）夜間便円/t（税抜）円/t（税抜）し渣・沈砂（週１回程度） | 円/t（税抜）日中便夜間便円/t（税抜）円/t（税抜）し渣・沈砂（週１回程度） |

|  |
| --- |
| 2. 運搬費 |
| 円/t（税抜）日中便（平日便）夜間便円/t（税抜）円/t（税抜）し渣・沈砂（週１便程度） | 円/t（税抜）（土日便）日中便夜間便円/t（税抜）円/t（税抜）し渣・沈砂（週１便程度） |
| 3. 運搬・処分費合計 |
| 円/t（税抜）（平日便）日中便夜間便円/t（税抜）円/t（税抜）し渣・沈砂（週１回程度） | 円/t（税抜）（土日便）日中便夜間便円/t（税抜）円/t（税抜）し渣・沈砂（週１回程度） |

**※1 し渣・沈砂ついては週１便程度です。また、処分可能な場合のみ金額を記載願い**

**ます。**

**※2 各単価とも応急対応分を含み、また平日便は祝日分を含む単価としてください。**

**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。