家電リサイクル状況調査（回答票）

別紙１

|  |
| --- |
| 店舗等名称： |
| 住所：　　　　　　　　　　　　　　TEL： |
| 担当職氏名： |

・該当するものに○を付してください。また，その内容等をご記入ください

Ｑ：貴店舗において，家電リサイクル引き取りを実施していますか

（　１．はい　２．いいえ　）

Ｑ：年間の取扱件数をお聞かせください

（　年 /　　　件，　　台　）

うちテレビ 　台，冷蔵庫 　台，洗濯機 　台，エアコン 　台

Ｑ：引き取りの際の業務内容（回収範囲）をお聞かせください

（　１．自宅の玄関前　２．自宅の家中　３．店への持込みのみ　）

Ｑ：引取義務（※１）のないものについても取り扱いしていますか

（　１．はい　２．いいえ　）

Ｑ．家電リサイクル協力店（※２）として，市広報紙やＨＰへの掲載を希望しますか

 （　１．はい　２．いいえ　）

Ｑ．掲載の場合，どこまでの業務対応が常時可能ですか

 （　１．自宅まで（玄関の前）　２．自宅まで（家の中）　３．店舗持込のみ　）

Ｑ．業務（回収及び運搬）の基本料金をお聞かせください（家電リサイクル券に係る料金は除く）

 （　　　　　　　　円　～　　　　　　　円　）

Ｑ．本調査内容において，公表できるものをお答えください　※一部の方は公表カ所に〇をつける

（　１．全部公表可　２．一部公表可　３．全部非公表　）

Ｑ．その他補足内容など自由にお書きください

※１：引取義務がある対象機器は，自らが過去に販売した機器，または，買換えの際に引取りを求められた機器を指します。

※２：家電リサイクル協力店は，家電の廃棄処分にお困り方の依頼を受けて，家電の収集運搬やリサイクル券の購入等の代理サービスを行う店舗として周知させていただきます。