

ミニ・キューロ モニター事業 アンケート調査票

氏名	
年齢	歳
世帯人数	人
実施時期	月 から 月

※氏名欄は申請者のお名前をお書きください。

**1 か月のモニター期間終了後、ご記入または該当する番号に○を付け、裏面もご記入の上、ごみ減量課へご提出ください。※FAXの方は裏面も忘れずにお送りください。**

問1 生ごみはどのくらいの頻度でいれましたか

- |            |            |            |
|------------|------------|------------|
| 1. 1～2日に一度 | 2. 3～4日に一度 | 3. 5～6日に一度 |
| 4. 7日以上に一度 | 5. 不明      | 6. その他( )  |

問2 現在の状況について教えてください

- |                            |         |         |        |
|----------------------------|---------|---------|--------|
| 1. うまくいっている                |         |         |        |
| 2. うまくいっていない               |         |         |        |
| 〈理由 ※あてはまるものすべてに○をつけてください〉 |         |         |        |
| ・ 手間がかかる                   | ・ 分解しない | ・ 臭いがでる | ・ 虫がわく |
| ・ その他( )                   |         |         |        |

問3 以前から「キューロ」または「ミニ・キューロ」を知っていましたか

- |          |           |
|----------|-----------|
| 1. 知っていた | 2. 知らなかった |
|----------|-----------|

問4 ごみの減量化を意識するようになりましたか、または意識していますか

- |               |               |              |
|---------------|---------------|--------------|
| 1. 意識するようになった | 2. 以前から意識していた | 3. 意識することはない |
|---------------|---------------|--------------|

問5 今後も使用していきたいですか

- |                 |
|-----------------|
| 1. 使用していきたい     |
| 2. 使用したくない(理由 ) |

問6 「ミニ・キューロ」を使用した感想、ご意見などありましたらお書きください

--

(裏面は管理記録簿になっています。)

～ご協力ありがとうございました～

提出先：伊勢市環境生活部ごみ減量課(伊勢市西豊浜町 654 番地)

Tel:0596-21-5544 Fax:0596-37-0189 Mail:gomigenryou@city.ise.mie.jp

