

令和6年度3R推進アドバイザー派遣事業 調査票

～調査へのご協力のお願い～

日頃から本県の廃棄物行政の推進にご協力を賜り厚くお礼申し上げます。
本県では産業廃棄物の3Rの推進を目的として、事業者の方へのアドバイザーの派遣による情報提供や、先進的な取組事例の紹介等を行っております。
つきましては、貴社で取り組まれている活動事例やその課題等を把握させていただきたく、ご多忙の折り恐縮ですが、本調査へのご協力をお願いします。
なお、アドバイザー派遣の参考とさせて頂くとともに、先進的な取組みや他の事業者への模範となる事例等につきましては、後日、開催を予定しておりますセミナーやパンフレットにおいて紹介させて頂きたいと考えております。

I 事業概要

① 事業所名称	
② 所在地	郵便番号
	TEL - - FAX - - E-mail
③ 連絡担当者	役職： 氏名：
④ 業種と 事業内容	業種： 事業内容：

II 廃棄物の管理体制

① マネジメントシステム 導入と運用	下記のマネジメントシステムを導入していますか。 導入している場合は、該当するものに☐か■を記入してください。 <input type="checkbox"/> ISO14001 <input type="checkbox"/> エコアクション21 <input type="checkbox"/> エコステージ <input type="checkbox"/> いしかわ事業者版環境ISO <input type="checkbox"/> いしかわ工場・施設版環境ISO <input type="checkbox"/> 自主宣言 <input type="checkbox"/> エネルギーマネジメントシステム <input type="checkbox"/> その他のマネジメントシステムなど（具体的に： ） <input type="checkbox"/> 導入していない
② 廃棄物管理部署 (実務担当者氏名)	部署名： 役職： 氏名：
③ 管理責任者氏名	部署名： 役職： 氏名：
④ 廃棄物（管理）に関する 研修会実施・受講状況	担当者研修： 従業員研修：
⑤ 社内コミュニケーション	廃棄物の管理について、従業員にどのような手段で周知していますか。
⑥ 内部管理体制	廃棄物の内部管理に関する監査や監視などを実施されている場合、概要を記入してください。

Ⅲ 産業廃棄物（廃プラスチック類以外）の発生状況

（貴社で発生する代表的な産業廃棄物（廃プラスチック類以外）を記入して下さい。）

① 廃棄物の発生状況（令和5年度）

種類(名称)	有価物量	排出量		備 考
		自社処分量（うち再生）	委託処分量（うち再生）	
	t・m ³	() t・m ³	() t・m ³	
	t・m ³	() t・m ³	() t・m ³	
	t・m ³	() t・m ³	() t・m ³	
	t・m ³	() t・m ³	() t・m ³	
	t・m ³	() t・m ³	() t・m ³	

② 3R（発生抑制・再使用・再生利用）に関する現状の取り組み内容・成果・課題等を記入して下さい。取り組みがない場合は、処分に関する課題等を記入してください。

種類(名称)	3Rの取り組み内容	3Rの取り組みの成果・課題等 または 取り組みがない場合は処分に関する課題等
【記入例】 木くず（型 枠）、コン クリ等	・現場での分別の徹底 ・再生利用者への有価売却 ・自社での再利用の推進 等	(成果) ・〇〇年比で産廃処分量20%減 等 (課題) ・分別のスペースの確保、リサイクル料金が高い 等
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)

IV 廃プラスチック類の排出・処分状況

① 貴社で発生する廃プラスチック類の状況について記入して下さい。

発生する廃プラスチック類の総量(令和5年度)			備 考
有価物量	排出量		
	自社処分量(うち再生)	委託処分量(うち再生)	
t・m ³	() t・m ³	() t・m ³	

② 貴社で発生する廃プラスチック類を細分別して処分している場合、種類別に記入して下さい。
□には、該当する項目に☑か■を記入してください。

廃プラスチック類の種類 (例:リール、トレイ、テープ等)	廃プラスチック類の材質 (例:PE,PS,PP,PET等)	発生後の状況				総発生量 (年間)	色、発生時のプラの状態等	
		有価物	自社処分		委託処分			
			再生なし	再生あり	再生なし			再生あり
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	t・m ³	

③ 廃プラスチック類の3R(発生抑制・再使用・再生利用)に関する現状の取り組み・課題・効果を記入して下さい。取り組みがない場合は、処分に関する課題等を記入してください。

種類	3Rの取り組み内容	3Rの取り組みの成果・課題等 または 取り組みがない場合は処分に関する課題等
【記入例】 繊維くず、容器等	・圧縮機の導入による減容 ・梱包の簡素化・素材転換 ・設計変更 等	(成果) 再生率100%を達成 等 (課題) 廃プラに付着した汚れの除去、リサイクル料金が低い 等
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)
		(成果) (課題)

V 3Rの推進に当たって

貴社が3Rを推進するために助言や情報の必要な事項について。該当するものに☑か■を付けて下さい。(複数可)

- ISO14001等を推進するための目標数値の設定、効果的な方法
- 廃棄物の3Rを向上させるための、自社の実情に即した類似事例
- 従業員の廃棄物減量に対する意識向上のための、効果的な手法
- 廃棄物処理の仕方について、現行方法の確認
- 廃棄物の再資源化技術と事業者の情報
- その他 ()

VI その他の取り組み等

上記のほか、貴社の取り組み等がありますか？（環境保全活動など、廃棄物のこと以外でも構いません）
（例：プラ素材から他素材への変更、再生品の開発・研究、省エネ化の取組、事務所のグリーン化等）

VII アドバイザーの派遣について

アドバイザーが貴社を訪問し、貴社の3Rの取組みについて伺いながら、アドバイスや情報提供などをさせていただくことについて、該当するものに☐か■を付けて下さい。

積極的に活用したい 可能である どちらでもよい 辞退したい

以上で終了となります、ご協力頂きありがとうございました。