

## [引き渡し量に関する調査票の記入要領]

※紙での回答を行う場合、以下をご参照いただいた上で、ご記入ください。記入後、同封の「返信用封筒」に調査票を入れてご返送願います。

### 容器包装リサイクル法に係る分別基準適合物の引き渡しに関する調査の位置づけについて

当協会では、今回の調査結果に基づき、当協会における平成 24 年度予算および再商品化委託単価の設定等を行いますので、この調査にご回答いただけない場合、平成 24 年度の分別基準適合物の引き渡しができない場合があります。

注) 申込みを全く行わない場合にも、その旨の回答を調査票にご記入いただき、必ずご返送願います。

【質問 1 について】 ※全ての市町村及び一部事務組合にご記入いただきます。

1. 「①回答者種別」には、本調査に回答される方が一部事務組合・広域連合等の場合は、「3. 一部事務組合」の口に  印を、市町村の場合は、「1. 単独市町村」、「2. 代表市町村」、「4. 構成市町村」の中から該当するものを選択し、口に  印を付けてください。
2. 「②ご連絡先」には、協会に登録のある既存データに基づいてあらかじめ印字をしております。正確に記載されているかどうかご確認ください。なお、追加・修正がある場合は、赤字で修正してください。

#### 【①回答者種別について】

1. 「単独市町村」・・・ 自ら指定法人へ申込みを行う市町村。または、どこの一部事務組合等にも特定分別基準適合物の分別収集を委任していない市町村
2. 「代表市町村」・・・ 複数の他市町村を、代表して特定分別基準適合物の分別収集を行っている市町村
3. 「一部事務組合」・・・ 一部事務組合、広域連合等に該当する地方公共団体
4. 「構成市町村」・・・ 一部事務組合、広域連合、他市町村等に特定分別基準適合物の分別収集を委任し、かつ自ら申込みを行わない市町村

※特定分別基準適合物とは、ガラス製容器（無色・茶色・その他の色）・PET ボトル・紙製容器包装（段ボール、牛乳パックは除く）・プラスチック製容器包装になります。

【質問 2 について】 ※全ての市町村及び一部事務組合にご記入いただきます。

調査時の引き渡し予定量（以下、「引き渡し予定量」という。）と実際の引き渡し量が大きく異なる場合、適正な再商品化委託単価の設定が困難になる等、再商品化業務遂行上の障害になることがあります。そのため、今回の調査でご記入いただく引き渡し予定量と実際の引き渡し量との差異ができるだけ小さくなるよう、直近の収集実績や選別時に取り除く異物の量等について十分にご検討の上、ご回答をお願いいたします。

1. 「①申込有無」について該当する項目の口に  印をつけてください。  
(※質問 1 で「4. 構成市町村」に該当する方は「申込みを行わない」に  印をつけてください。一部事務組合・代表市町村が代表となり、申込みを行う場合は、そちらから回答されているかをご確認ください。)
2. 「②引き渡し予定量」の「(A) 第 6 期分別収集計画における平成 24 年度の分別収集見込み量 (上段)」欄には、貴市町村または一部事務組合が都道府県に提出した平成 24 年度の「分別収集見込み量」、同計画に記載した「独自処理量」（指定法人による引き取りではなく、市町村が独自に処理を行う予定量）を、ご参考までに印字しております。

3. 「②引き渡し予定量」の「(B)平成24年度の指定法人への引き渡し予定量」欄には、該当する項目の口に✓印をつけた上で、平成24年度に指定法人に対して引き渡しを行う予定量を、品目ごとにkg単位でご記入ください。組合による引き渡しを予定している場合は、構成市町村の分を含めた一部事務組合全体としての引き渡し予定量をご記入ください。また、市町村が複数の市町村を代表して引き渡しを申込む場合には、自らを含む全ての構成市町村の引き渡し予定量の合計をご記入ください。(※平成24年度の分別収集計画における見込み量を計上していない品目については、引き渡しを申込むことはできません。)

なお、今年度より、「(B)平成24年度の指定法人への引き渡し予定量」の入力・記入箇所の下段に平成22年度の実績をあらかじめ印字していますので、引き渡し予定量算定の参考にしてください。

**【指定法人への引き渡し予定量記入にあたっての注意事項】**

- 「全量申込む」
  - 市町村が収集した分別基準適合物について、特定事業者負担分と市町村負担分の両方の引き渡しを申込むことです。引き渡し予定量の記入の際には、引き渡し予定量の全量をご記入ください。なお本調査終了後、契約をした場合には、市町村負担分については、分別基準適合物の引き渡し実績に応じた再商品化実施委託費用を請求させていただきます。
- 「特定事業者負担分のみ申込む」
  - 市町村が収集した分別基準適合物のうち、特定事業者負担分のみ引き渡し申込みを行うことです。引き渡し予定量の記入の際には、「引き渡し量調査の回答にあたっての参考資料」の市町村負担比率をご参考にいただき、特定事業者負担分のみ数量を算定してご記入ください。なお、市町村負担分は独自処理となります。
- 「申込まない」
  - 申込みを行わない品目については、引き渡し予定量の記入は不要です。申込まないに✓印をつけてください。

**【質問3について】** ※質問1で「2. 代表市町村」または「3. 一部事務組合」と回答した方にご記入いただきます。

1. 貴組合または貴市町村が代表して申込みを予定している構成市町村の品目別の申込み予定状況について、記入してください。
2. 申込みを行う（指定法人への引き渡しを希望する）品目について○印、申込みを行わない品目について×印を全ての構成市町村欄に記入してください。（空欄を残さないでください。）
3. 表にあらかじめ印刷された構成市町村名に誤り・追加・変更等があった場合は、赤字で修正してください。

調査票へのご記入が完了しましたら、再度内容をご確認の上、同封の「返信用封筒」に調査票を入れてご返送ください。

以上

① 回答者種別 ※□にチェックを入れてください。

- 1.単独市町村
- 2.代表市町村
- 3.一部事務組合
- 4.構成市町村

② ご連絡先 ※ご連絡先の項目を全てご確認ください。追加・修正がある場合、赤字でご記入ください。

市町村または一部事務組合コード	00000	市町村名または一部事務組合名	容器リサイクル衛生組合
郵便番号	〒 000-0000		
連絡先所在地	(カナ) ヨウキリサイクルンリサイクルマチ1バンチ1ゴウ (漢字) 東京都容器リサイクル市リサイクル町1番地1号		
担当部署	リサイクル部	担当者名	(カナ) ヨウキ タロウ ホウソウ ジロウ
役職	係長 主任		(漢字) ヨウキ タロウ ホウソウ ジロウ
電話番号	03-1234-5678 6789	追加・修正がある場合には赤字で記入してください。	容器 太郎 包装 次郎
FAX番号	03-1234-9999		
E-mail	youki@x x x . x x . x x		
	housou@x x x . x x . x x		

【質問2】 全市町村及び一部事務組合、どちらかに必ず、どちらかに必ず、申請先を指定してください。チェックを入れてください。有無と、申込みを行う方は②引き渡し予定量についてもご記入ください。

① 申込有無 ※□にチェックを入れてください。

- 自ら申込みを行う ※「自ら申込みを行う」方は、下記(B)欄にご記入ください。
- 申込みを行わない ※「申込みを行わない」方は、チェックを入れて終了です。

② 引き渡し予定量 ※(B)欄に平成24年度の引渡予定量をご記入ください。

特定分別基準適合物	(A) 第6期分別収集計画における平成24年度の分別収集見込み量(上段)から独自処理量(下段)						(B) 平成24年度の指定法人への引き渡し予定量(kg)												
	kg	kg	kg	kg	kg	kg	※直近の収集実績等を十分に勘案し、引渡予定量下段のH22年度年間引渡し実績を参考にして、できるだけ実績を反映した数字をご記入ください。												
ガラスびん(無色)	1	4	0	0	0	0	kg	1	0	0	0	0	kg	9	5	0	0	kg	
ガラスびん(茶色)	1	6	0	0	0	0	kg	1	6	0	0	0	kg	0	0	0	0	kg	
ガラスびん(その他の色)	5	0	0	0	0	0	kg	5	0	0	0	0	kg	0	0	0	0	kg	
PETボトル	2	0	0	0	0	0	kg	2	0	0	0	0	kg	1	7	9	0	0	kg
紙製容器包装	2	5	0	0	0	0	kg	2	5	0	0	0	kg	2	0	3	1	0	kg
白色トレイ	1	0	0	0	0	0	kg	1	0	0	0	0	kg	7	0	0	0	kg	
プラスチック製容器包装	4	5	0	0	0	0	kg	4	5	0	0	0	kg	4	2	5	6	0	kg

※ 分別収集見込み量が0kgの場合、「申込みなし」にチェックが入っております。  
 申込みを行いたい場合は、日本容器包装リサイクル協会総務部へお問い合わせください。(電話:03-5532-8597)  
 ※ 「白色トレイ」とは、「白色の発泡スチロール製食品用トレイ」を指します。  
 ※ 年間引渡実績の表示について: H22年度の申込みが無い場合: - / H22年度の実績が0kgの場合: 0

- ① 構成市町村ごとに、申込みを行う(指定法人への引き渡しを希望する)品目について○印、申込みを行わない品目について×印を記入してください。
- ② 複数の市町村をとりまとめ、代表として指定法人に引き渡しを申込み予定の一部事務組合・市町村は、構成市町村をあらかじめ印刷しております。構成市町村名に誤り・追加・変更等があった場合は、赤字で修正をお願いします。

貴市町村・組合名 およびコード	容器リサイクル衛生組合 (市町村または組合コード: 00000)
--------------------	-------------------------------------

		ガラスびん(無色)	ガラスびん(茶色)	ガラスびん(その他の色)	PETボトル	紙製容器包装	白色トレイ	プラスチック製容器包装
容器リサイクル市	*****	○	×	×	○	○	○	○
Y町	*****	○	×	×	○	○	×	○
Z村	*****	○	×	×	○	○	○	○
α市		○	×	×	○	○	○	×

a) 追加となった市町村名を記入してください。  
 b) 引き渡しを希望する構成市町村の欄に○印を付けてください。  
 c) 引き渡しを行わない構成市町村については×印を付けてください。  
 d) 構成市町村が組合を通さず、直接単独市町村として引き渡しの申込みを行う品目には×印を付けてください。

※上表は平成24年度の品目別申込み状況を把握する際の基礎データとなりますので、正確に記入してください。

## 引き渡し量に関する調査の回答内容判断チャート

