

ミニ・キエーロ モニター調査票

氏名（申請者名）		電話番号	
世帯人数	人	実施時期	月 日 ～ 月 日

2ヵ月間のモニター期間終了後、該当する番号に○を付け、裏面もご記入の上、環境課へご提出ください。

問1 生ごみはどのくらいの頻度で入れましたか

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. その他（	）

問2 現在の状況について

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 ・ごみが分解されない ・臭いがでる
・虫がわく ・その他（
）

問3 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. 変わらない	3. 意識していない
---------------	----------	------------

問4 今後も継続して使いたいですか（理由もお願いいたします）

1. 使いたい	2. 使いたくない
（理由：	
）	

問5 八女市でミニ・キエーロ購入の補助がある場合、知人等に薦めようと思いますか

1. 思う	2. 思わない（理由：
）	

問6 「ミニ・キエーロ」を使ってみた感想、うまくいった点、問題があった点などご意見がありましたらご記入ください

--

———ご協力ありがとうございました———

提出先：八女市環境課生活環境係

TEL：0943-23-1462 FAX：0943-24-9168 Mail：kankyou@city.yame.lg.jp

三二・キエーロ 管理記録簿 (※できる範囲でご記入ください)

[illegible]

三二・キエーロ 管理記録簿 (※できる範囲でご記入ください)

[illegible]

