

様式第2号（第12条関係）

電動式生ごみ処理機使用報告書

年 月 日

(提出先)  
川越市長

(報告者)

住 所 川越市

ふりがな

氏 名

電 話

電動式生ごみ処理機を返却しますので、川越市電動式生ごみ処理機貸出事業実施要綱第12条の規定により、次のとおり報告します。

|               |  |
|---------------|--|
| 貸出期間          | 年 月 日 ~ 年 月 日  |
| 故障・異常等の有無     | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )  |
| ご使用に関する調査     | <p>1 電動式生ごみ処理機の操作方法について<br/> <input type="checkbox"/>簡単に操作でき、使いやすかった<br/> <input type="checkbox"/>操作が難しかった<br/> <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>2 処理した生ごみの使用用途について<br/> <input type="checkbox"/>畑や花壇に肥料として使用<br/> <input type="checkbox"/>可燃ごみとして排出<br/> <input type="checkbox"/>その他 ( )</p> <p>3 川越市生ごみ処理機器購入費補助金について<br/> <input type="checkbox"/>補助金があるのを知っていた<br/> <input type="checkbox"/>補助金があるのを知らなかった<br/> <input type="checkbox"/>補助金を受けたことがある</p> <p>4 今後、川越市生ごみ処理機器購入費補助金を活用し、生ごみ処理機を購入したいですか。<br/> <input type="checkbox"/>購入したい<br/> <input type="checkbox"/>購入したくない (理由: )<br/> <input type="checkbox"/>わからない (理由: )<br/> <input type="checkbox"/>上記の結果が、市の事業、企業の使用効果及び宣伝等に活用されることに同意します。</p> |
| 事業に対するご意見・ご要望 |  |

【川越市記入欄】※記入しないでください。

|      |  |       |  |
|------|--|-------|--|
| 貸出機種 |  | 受領担当者 |  |
|------|--|-------|--|