

廃棄機密文書の取扱いについてのアンケート

該当するところに○を、()内には記述をお願いします。

1 廃棄機密文書の収集実績について

- ① 実績がある(具体的に)
- ② 実績はないが、取り扱う予定
- ③ 実績はない、今後もしない

2 回収方法の基本方針はどれですか。

- ① 予約制 (電話 ・ FAX ・ メール)※複数の場合は、すべて○をおつけください。
- ② その他()

3 排出事業者の持ち込みはできますか。

- ① はい
- ② いいえ

4 運搬方法についておたずねします。

- ① 鍵付密閉運搬車
- ② 平ボディ車
- ③ パッカー車
- ④ その他 (詳細)

5 セキュリティシステムのある一時保管施設の有無についておたずねします。

- ① あります
具体的に設備等お書きください。()
- ② ありません

6 引き取り費用についておたずねします。

- ① 重量制 キロ当たり価格は
- ② ケース数 容積単位は
- ③ 回数
- ④ その他(具体的に)

7 第三者機関の認証についておたずねします。

- ① プライバシーマークを取得 認証番号 ()
その他の認証を取得 (ISO, エコアクションなど)
- ② 認証名 ()
認証番号()
- ③ ありません

8 大阪府廃棄物再生事業者登録の有無（有・無） 登録番号（ ）

9 古紙商品化適格事業所認定の有無（有・無） 登録番号（ ）

10 情報の管理についておたずねします。

① お客様情報の安全管理にかかる基本方針・取扱い規程・監査の規程
あります ・ ありません

② 社内で安全管理にかかる実施体制の整備
あります ・ ありません

③ 従業員とのお客様情報の守秘義務に関する契約
締結しています ・ 締結していません

④ 他社（協力会社）とのお客様情報の安全管理にかかる契約
締結しています ・ 締結していません

11 大阪ごみ減量推進会議は、排出事業者に対して適正処理を行っている回収事業者の
あっせん・紹介を行います。当会のリサイクルシステムにご参加いただけますか。

① 参加の意志がある

② 話を聞いて見てもよい

③ 参加の意志はない

12 アピールポイント

13 〒 _____

所在地

事業所

代表者

TEL

FAX

アンケートのご協力ありがとうございました。

7月16日までに送付をお願いします。

<連絡先：送り先>

大阪ごみ減量推進会議 事業部会

〒532-0013 大阪市淀川区木川西 1-4-20 サンフォレスト 8階

NPO法人ごみゼロネット大阪内

FAX 06-6307-8255

Eメール：info@osaka-gomigen.net

<お問合せ> 山口 090-8989-5182