（事業者向け）除雪の担い手調査アンケート

１．基本情報　※それぞれご記入願います	
（１）会社名	
（２）所在地	
（３）電話番号	
（４）担当者名	

２．除雪業務参加の意向　※除雪業務参加の意向について伺います。
あり　　話だけ聞いてみたい　　なし ※「なし」と回答された方はここで終了です。

３．除雪業務経験　※それぞれご記入願います	
（１）除雪業務経験の有無	あり　　なし
（２）ありの場合、経験年数	年
（３）公共除雪の受託の有無	あり　　なし

４．除雪業務を希望される場所　※複数選択可
道路　　公共施設　　住宅等の間口

５．除雪機材の保有状況について
持っている　　持っていない ※「持っていない」と回答された方は１０の設問にお進みください。

６．保有する除雪機・除雪車　※それぞれご記入と、該当事項を◯で囲んで下さい	
（１）①除雪機のメーカー	
②除雪機の型番	
③所有する除雪機の台数	台
（２）①除雪車のメーカー	
②除雪車の型番	
③保有する除雪車の台数	台
④運転できる方の人数	人
（３）機材はいつでも利用可能か	いつでも利用可能　　既に契約している方を優先 その他：

７．除雪の対応が可能なエリア、地域　※対応可能な地区を◯で囲んで下さい。
市内全域どこでも 市街地（条丁目、港町）　錦町　川向　台町　桂町　向陽　新町　大曲　天都山　駒場 つくし　潮見　鱒浦　呼人　郊外西部地区　郊外中央地区　郊外南部地区
８．対応が可能な時間帯　※対応可能な時間帯を◯で囲んで下さい
全時間可能　6:00～8:00　8:00～正午　正午～17:00　17:00～19:00
９．料金設定　※料金設定がある場合はご記入願います
10．その他の情報　※その他の情報がある場合はご記入願います。
11．意見等　※意見等がある場合はご自由にご記入願います