

白石市「省エネ家電導入促進事業」に係る 事業者様アンケート

ご回答日 年 月 日

事業所名	
ご担当者名	
ご連絡先	(TEL) (fax)
// (メール)	

○印等で選択・または記入をお願いします。

- (1) 白石市「省エネ家電導入促進事業」の対象となる省エネ家電機器を取り扱う、または今後取り扱う予定である。
(取扱事業者・取扱品目等については、電話での紹介対応やホームページへの掲載などを予定していますので、ご了承をお願いします)
■「はい」と回答の場合⇒ 電話での紹介やホームページ掲載を 了承(する ・ しない)
- | | |
|-----|--|
| はい | |
| いいえ | |
| 未 定 | |

- (2) (1)で「はい」を選択された事業者様にお尋ねします。取り扱う(または予定)品目を教えてください。

品目名	取り扱う	扱わない	未 定
エアコン			
冷蔵庫・冷凍庫			
テレビ			

- (3) 市民の方が、対象となる省エネ家電品目を購入・設置し、補助金を申請するにあたっては、事業者様のご支援・ご協力をぜひお願いしたいと考えています。次の項目について、事業者様のご支援が可能かどうか教えてください(ホームページには掲載しません)。

項 目	対応可能	対応困難
事業ポスターの掲示		
事業チラシ・申請書の備え付け		
対象機種の間い合わせ (多段階評価点★★★の案内等)		
申請書の書き方サポート		
添付書類(領収書・保証書・リサイクル券等)のそろえ方サポート		
設置写真の添付サポート		
その他()		

- (4) その他、白石市「省エネ家電導入促進事業」に関するご意見・ご要望などがありましたら、ご記入をお願いします。

■ご回答・お問い合わせ先 白石市環境課 TEL0224-22-1314

Fax 0224-26-6039 e-mail seikatsu@city.shiroishi.miyagi.jp