



秘 近畿圏物資流動調査

物流実態アンケート

京阪神都市圏交通計画協議会
国土交通省近畿地方整備局 滋賀県 京都府 大阪府 兵庫県 奈良県 和歌山県 京都市 大阪市 神戸市
堺市 西日本高速道路(株)関西支社 阪神高速道路(株) 都市再生機構

- このアンケート調査は、将来の物の輸送等に関する総合的な交通計画を立案するための基礎資料とさせていただきます。
- 各質問項目は本アンケートが届いた貴事業所に関する内容に限定してお答えください。他の事業所(貴事業所の他の支店、他の営業所等)の内容は含めないでください。
- ご回答いただいた内容をそのまま公表したり、本調査の目的以外に使用することはありません。
- 回答は [] の部分にお答えください。なお、事業所で判断できない設問については、可能な範囲で本社等へ確認してください。
- 回答方法については同封の「回答の手引き」をご覧ください。

ご回答いただきたいアンケート票					荷主用
区分	地区	業種	規	事業所番号	枚目
1					

問1. 貴事業所の概況についてお答えください

■ 貴事業所について、以下の質問にお答えください。

アンケート回答者	所属部署		電話番号	
	お名前		E-Mail	

① 貴事業所の概要について下表へご記入ください。

会社及び事業所名			
事業所所在地	〒		住所
業種			〈産業・業種分類表〉の業種コード(101~980)をご記入ください
従業者数	【総従業者数】		人
出荷額、販売額等	年間		百万円(平成26年度実績)

② 貴事業所の延床面積と敷地面積をご記入ください。

延床面積 [] m² 敷地面積 [] m²

③ 貴事業所の立地状況について、あてはまる番号すべてにチェックしてください。

1. 集合立地(工業団地、流通団地内など)
 2. 単独立地
 3. 共同ビル、雑居ビル
 4. その他([])

④ 貴事業所の敷地の所有形態について、あてはまる番号すべてにチェックしてください。

1. 所有
 2. 賃貸
 3. その他([])

⑤ 貴事業所が有する施設の機能について、あてはまる番号すべてにチェックしてください。

さらに、8.を選択された方は、流通加工機能の詳細について、あてはまる番号すべてにチェックしてください。

1. 統括管理機能
 2. 製造機能
 3. 販売機能
 4. 営業・事務機能
 5. 保管機能
 6. 積み替え機能
 7. 荷さばき機能
 8. 流通加工機能
 9. その他([])

81. 組立
 82. 詰合せ
 83. 包装
 84. 値札付け
 85. 検品
 86. その他([])

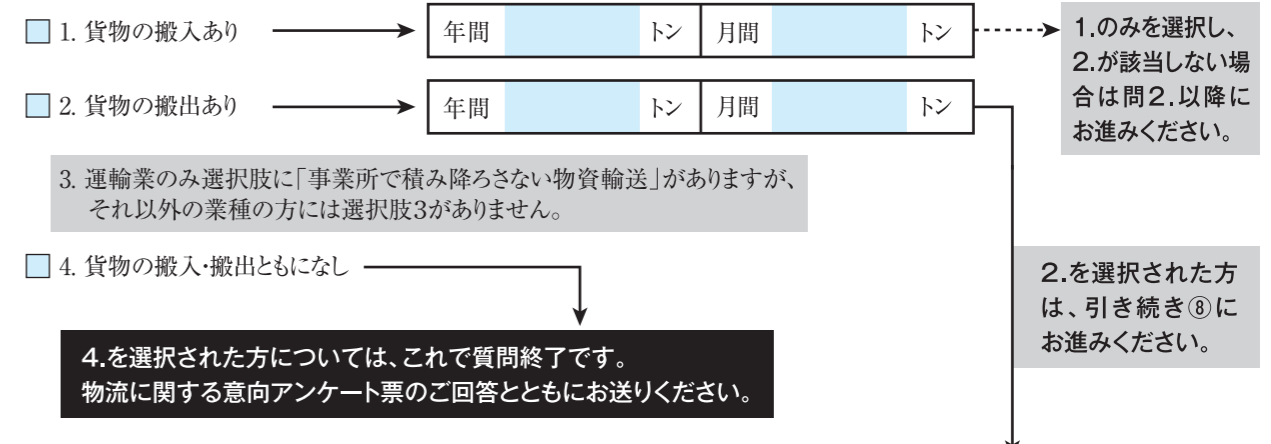
⑥ 貴事業所の現在の立地場所での開設年、立地区分等について、ご記入ください。

現在の立地場所での開設年.....西暦 [] 年

立地区分..... 1. 新規の立地 2. 移転による立地

【移転前の住所】	[]	<input type="checkbox"/> 都 <input type="checkbox"/> 道	[]	<input type="checkbox"/> 市	[]	<input type="checkbox"/> 区 <input type="checkbox"/> 村
	[]	<input type="checkbox"/> 府 <input type="checkbox"/> 県	[]	<input type="checkbox"/> 郡	[]	<input type="checkbox"/> 町

⑦ 貴事業所における貨物の搬入・搬出の有無について、あてはまる番号すべてにチェックしてください。さらに、1.~3.を選択された方は、年間(平成26年度)または月間(平成27年9月)の物流量をお答えください。注)書類等は貨物に含みません。



⑧ 貴事業所の9月の搬出量(重量)を100とした場合と、月曜日の搬出量(重量)を100とした場合の平均的な重量割合(%)を各々お答えください。

月	重量割合
4月	
5月	
6月	
7月	
8月	
9月	100
10月	
11月	
12月	
1月	
2月	
3月	

月々の重量割合

曜日	重量割合
月	100
火	
水	
木	
金	
土	
日	

平均的な各曜日の重量割合

⑨ 貴事業所からの搬出物資の「主要な品目」について、直近1年間での平均の在庫量、保管期間等をお答えください。また、上記とは別に、災害時への備えとして持たれている在庫があればお答えください。(在庫がない場合の在庫量は0kg、搬入した日に搬出する場合の保管期間は0日間とお答えください。)

品目 品類・品目分類表の番号(1011~9041)	平均在庫	平均的な保管期間	災害対応の在庫
1) 主要品目 番号	[] kg	[] 日	[] kg
2) 主要品目 番号	[] kg	[] 日	[] kg
3) 主要品目 番号	[] kg	[] 日	[] kg

問2. 貴事業所への1日あたりの搬入についてお答えください。

搬入

区分	地区	業種	規	事業所番号	枚目
1					

【回答上の注意】

回答にあたっては、平成27年9~10月の期間で、実際に搬入のあった任意の1日についてお答えください。
 1ヶ月あるいは1週間などの期間から営業日1日あたりの平均に直したものか、特定の1日のいずれかについてお答えください。搬入元の住所毎、品目毎でまとめてお答えいただいても構いません。

回答方法については同封の「回答の手引き」をご覧ください。

調査対象日	月	日
-------	---	---

No.	搬入元 (積み込み地点)			1日あたりの重量	主な搬入品目		輸送条件 (1~2)	代表的な輸送手段 (1~15)	車両の利用		中継地点 (貨物駅・港湾・空港・卸売市場)	コンテナ利用 (0~7)	到着日時指定の有無 (0~3)
	住所 (市区町村まで)	主な業種 外国含む (101~980)	主な施設種類 (1~11)		品目 (1011~9041)	製品分類 (1~3)			1日あたりの延べ着台数	荷姿分類 (1~6)			
1				kg						台			
2				kg						台			
3				kg						台			
4				kg						台			
5				kg						台			
6				kg						台			
7				kg						台			
8				kg						台			
9				kg						台			
10				kg						台			
11				kg						台			
12				kg						台			
13				kg						台			
14				kg						台			
15				kg						台			
16				kg						台			
17				kg						台			
18				kg						台			
19				kg						台			
20				kg						台			

回答欄が足りない場合は必要数をコピーしてお答えください。

問3. 貴事業所からの1日あたりの搬出についてお答えください。

搬出

区分	地区	業種	規	事業所番号	枚目
1					

【回答上の注意】

回答にあたっては、平成27年9～10月の期間で、実際に搬出のあった任意の1日についてお答えください。
 1ヶ月あるいは1週間などの期間から営業日1日あたりの平均に直したものか、特定の1日のいずれかについてお答えください。搬出先の住所毎、品目毎でまとめてお答えいただいても構いません。

回答方法については同封の「回答の手引き」をご覧ください。

調査対象日

No.	搬出先(荷降ろし地点)			1日あたりの重量	主な搬出品目		輸送条件(1~2)	代表的な輸送手段			車両の利用			中継地点 (貨物駅・港湾・空港・卸売市場)	高速道路の利用		コンテナ利用(0~7)	搬出先までの時間		到着日時指定の有無(0~3)
	住所(市区町村まで)	主な業種 外国含む (101~980)	主な施設種類 (1~11)		品目 (1011~9041)	製品分類 (1~3)		輸送手段 (1~15)	手段選択の理由 [3つまで](1~9)	経路選択の理由 (1~6)	1日あたりの延べ発台数	積載効率	荷姿分類 (1~6)		最初に乗ったIC名	最後に降りたIC名		出発時刻 (1~8)	所要時間	
1				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
2				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
3				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
4				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
5				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
6				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
7				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
8				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
9				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
10				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
11				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
12				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
13				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
14				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
15				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
16				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
17				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
18				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
19				kg								台	%		IC	IC		約	時間	
20				kg								台	%		IC	IC		約	時間	

回答欄が足りない場合は必要数をコピーしてお答えください。

【問い合わせ先】 調査実施本部 TEL:0120-141-666(フリーダイヤル)

物流実態アンケート票はこれで質問終了です。物流に関する意向アンケート票のご回答とともにお送りください。