R6空き家リフォーム支援事業

**アンケートご協力のお願い**

　この度は、阿賀野市空き家リフォーム支援事業をご利用いただきありがとうございます。

　今回事業を実施するにあたって、今後のよりよい市民サービスの参考とするために、皆様からのご意見を伺いたいと思います。

　このアンケートにご記入いただき、書類提出時にお持ちいただきますようお願いします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名：

　（次のA～Cであてはまるもの全てに○をつけてください。）

A）空き家リフォーム支援事業をどこで知りましたか。

　　1.　市報　　　　2.　市ホームページ　　　3.　友人・知人　　　　4.　施工業者

5.　不動産業者　6.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

B）※取得した空き家をリフォーム工事した方にお聞きします。

今回リフォームした空き家はどちらから購入しましたか。

　　1.　不動産業者　　　　2.　リフォーム業者　　　3.　空き家・空き地バンク

　　4.　隣近所の個人　　　5.　民間の会社　　　　　6.　親戚

7.　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

C）空き家リフォーム支援事業が工事を行う後押しになりましたか。

　　1.　なった　　　2.　ならなかった

D）その他、ご意見があればお書きください。

ご協力ありがとうございました。