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。