

## アンケートご協力をお願い

この度は、「阿賀野市虹の架け橋住宅取得支援事業補助金」をご利用いただき、ありがとうございます。  
今後、阿賀野市で実施する事業をよりよいものとするため、ご意見をお聞かせください。  
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いたします。

令和 年 月 日

申請者氏名： \_\_\_\_\_

A) 「阿賀野市虹の架け橋住宅取得支援事業補助金」をどこで知りましたか？

(いずれかひとつに○をつけてください。)

1. 市報 (広報あがの)
2. 当市のホームページ
3. 阿賀野市に住む家族・知り合い
4. 建築業者 (ハウスメーカー) からの紹介
5. その他 ( )

B) 「阿賀野市虹の架け橋住宅取得支援事業補助金」は、今回、阿賀野市に住宅を新築又は購入するきっかけになりましたか？

(いずれかひとつに○をつけてください。)

1. きっかけになった
2. 他の理由の方が大きかった

C) Bの質問で2と回答した方にお聞きします。

今回、阿賀野市に住宅を新築又は購入する直接のきっかけになった理由はなんでしたか？

(該当するすべてに○をつけてください。)

1. 阿賀野市に住んでいる家族と同居するため
2. 阿賀野市内に勤務先があるから
3. 阿賀野市近郊に勤務先があるから
4. 阿賀野市に住みたい住宅が見つかったから
5. 阿賀野市に魅力を感じ、住みたいと思ったから
6. 阿賀野市に実家があるから
7. 阿賀野市に以前住んだことがあったから
8. 現在住んでいる住宅が古くなったため
9. その他 ( )

<裏面もご記入ください。>

