

その他、本市のまちづくりについてご意見・ご提案があればご記入ください

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。
この回答シートのみ、同封の封筒で返信してください。

JR多治見駅周辺地区整備事業に関するアンケート調査

－回答シート－

記入後、同封の封筒に入れポストに投函してください（切手不要、令和2年10月19日まで）

問1 あなたの性別と年齢、お住まいの住所（小字まで）をお答えください。該当する項目を1つ選び、番号に○をつけてください。お住まいの住所は、町名までの記入をお願いします。

○性別

1	男性	2	女性	3	無回答
---	----	---	----	---	-----

○年齢

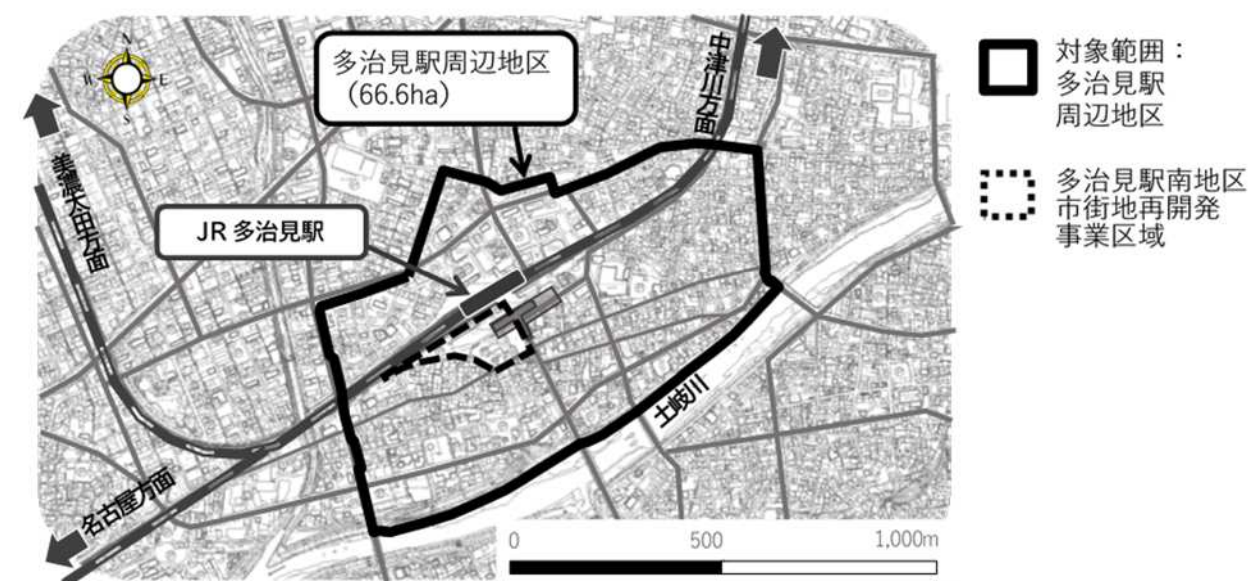
1	10代	2	20代
3	30代	4	40代
5	50代	6	60代以上

○お住まいの住所

（例）多治見市日ノ出町

町名 多治見市 町

【本事業の対象範囲：多治見駅周辺地区】



問2 あなたはJR多治見駅周辺の施設※を利用されますか。(どれか1つに○)

※施設とは、JR 多治見駅及び多治見駅周辺の商業施設、公共施設、オフィスなど日常的に利用する施設のことを示します。

施設の例) 多治見駅、商業施設(スーパーマーケット、飲食店、ドラッグストアなど)、公共施設(多治見市役所駅北庁舎、ヤマカまなびパークなど)、銀行・ATM、観光案内所、病院、福祉施設、郵便局・宅配サービス、保育所・託児所・幼稚園、塾・教室、駐車場・駐輪場

1	ほぼ毎日利用	} (⇒問3へお進みください)
2	週に数回利用	
3	月に数回利用	
4	年に数回利用	
5	ほとんど利用しない	(⇒事業説明資料へお進みください)

問3 問2でJR多治見駅周辺の施設を利用する(「1~4」を選択)と回答された方にお尋ねします。JR多治見駅周辺の施設を利用する主な理由を教えてください。(選択は3つまで)

1	鉄道を利用するため
2	商業施設での買い物や飲食
3	職場・学校等への通勤・通学
4	待合せ
5	習い事
6	病院への通院
7	散歩や休憩
8	その他()

⇒事業説明資料へお進みください

問4 まずは、別紙の事業説明資料をお読みください。その後、以下の質問にお答えください。

事業説明資料にお示しした事業を進めていく場合、これらの整備と維持管理のため、仮にあなたの世帯に負担金を求めるとしたら、**あなたの世帯はいくらまで負担して良いと考えますか。**(施設等の耐用年数を考慮して、整備完了から、50年間に渡り毎月負担することとします。)下記金額より一つだけお選びください。

なお、この設問は、**皆さんが考える事業の必要性を、金額に置き換えて評価するためのもの**で、**負担金は仮定の話であり、実際に負担していただくことはありません。**

1	500円/月・世帯
2	1,000円/月・世帯
3	2,000円/月・世帯
4	3,000円/月・世帯
5	5,000円/月・世帯
6	その他()円/月・世帯)
7	0円/月・世帯(問5へ)

問5 問4で負担条件を「7. “0円/月”」とお答えした方へ質問いたします。お答えの理由を、下記より一つだけお選びください。

1	そもそも本事業の必要性がないから
2	本事業に興味・関心がないから
3	本事業は実施した方がよいと思うが、税金で行うことには反対だから
4	その他()