

ヒアリング調査のお伺い

アンケート調査にご協力いただきまして、誠にありがとうございます。本調査を受けてヒアリング調査を実施する予定となっています。

つききましては、ヒアリング調査にご協力いただけるかの確認をさせていただきます。ヒアリング調査にご協力いただける場合は、下記の設問にご回答いただき、アンケート票と一緒にご返却ください。対応不可の場合はご返却いただかなくても結構です。

なお、アンケート票の集計とは別に取り扱います。ヒアリング調査対象地の選定段階においては活用しますが、本紙によってアンケート票と団体名が関連づけられることはございません。

団 体 名	
調査希望曜日	月 火 水 木 金 土 日
調査希望時間帯 (時間は目安です)	午前(10:00~12:00) 午後(13:00~17:00) 夕方(17:00~19:00) 夜間(19:00~)
調査希望場所	貴団体事務所 それ以外 ()
その他特記事項	

※実際の調査は事前に調整させていただいた上で行います。あくまで現時点の希望をお聞きするものです。