

住民投票の市民ニーズを確かめるアンケート(提出〆切12/17)

宛先ファックス番号=(95)0002

平成24年 月 日

フリガナ 氏名		男 女	世代
			歳代
住所	〒883 - 日向市		職業・所属
			電話

「上記個人情報の記入は任意といたしますが、差し障りのない範囲で事実のみご記入ください。」

Q1:あなたは現在日向市が推進している給食センター建替計画に賛成ですか? (はい・いいえ)

Q2:Q1で「いいえ」の方、その理由に丸印を付けてください。(複数回答可)

- ()金額が高過ぎる ()借金が大き過ぎる ()情報を隠ぺいして進めたから
 ()業者選定方法が不透明 ()計画内容がずさんだから ()土地選定に疑問がある
 ()その他()

Q3:どのような内容の計画なら賛成ですか?

Q4:あなたは住民投票制度導入に賛成ですか? (はい・いいえ)

Q5:Q4の回答の理由を簡単にお答えください。

Q6:「導入に賛成」の方、住民投票条例案の内容についてあなたのご意見・方針をお答えください。

- ()導入そのものは賛成だが内容についてはよく分からないので「考える会」に任せたい。
 ()内容について自分でも勉強して考えた上で意見を述べたい。
 ()内容について自分の意見も取り入れて欲しいので「考える会に」参加したい。

Q7:条例制定には市議会の可決が必要です。議員には具体的に何を望みますか?