

長柄町地域応援券事業 取扱店アンケート

地域応援券の取扱店の皆様には、本事業のご協力を賜わり厚くお礼申し上げます。今後の事業の参考資料としてアンケートのご協力をお願いいたします。（令和8年1月9日（金）までにご提出をお願いいたします。）

1. 取扱店の皆様の業種をお聞かせください。

（該当箇所に☑をお願いいたします。）

☐飲食店 ☐小売店 ☐農産物 ☐理美容 ☐自動車関係
☐教室・体験 ☐ゴルフ ☐その他サービス ☐建設・建築

2. 地域応援券を取扱したことで下記の項目についてお聞かせください。

（該当箇所に☑をお願いいたします。）

売 上	<input type="checkbox"/> 増えた	<input type="checkbox"/> 変わらない	<input type="checkbox"/> 減った
来店客数	<input type="checkbox"/> 増えた	<input type="checkbox"/> 変わらない	<input type="checkbox"/> 減った
新規顧客	<input type="checkbox"/> 増えた	<input type="checkbox"/> 変わらない	<input type="checkbox"/> 減った

3. 今後地域応援券を発行した場合、開始時期有効期限はいつ頃がよろしいですか。（該当箇所に☑をお願いいたします。）

☐ 9月頃から12月まで（中元、歳末時期）

☐ 10月頃から翌1月まで（歳末、年始）

☐ その他（ご記入下さい。例 使用期間が長い 使用期間が短いなど

4. 地域応援券以外で、家計の応援を行う事業として何か考えられますか。

5. その他（地域応援券事業で取扱店の皆様で感じたことをご記入下さい）