

木造戸建住宅耐震改修促進事業費補助金制度の利用者アンケート (建替え等に伴う除却工事)

* 整理番号欄

- * 今回、建替え等に伴う除却工事を実施し、市町村より工事費補助金が交付される方を対象に、アンケートを実施するものです。
- * 当アンケートは福岡県が作成しており、今後、福岡県が木造戸建住宅耐震改修促進事業を実施する上で、参考資料とするものです。
- * 回答頂いた内容については、目的以外に使用することはありません。
- * 各設問の該当する選択肢をチェックしてください。

1. 実施者に関すること

① あなたの年齢を教えてください。	() 歳
② あなた自身を含めた、同居家族の人数を教えてください。	<input type="checkbox"/> 1人暮らし(同居の家族はいない) <input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人 <input type="checkbox"/> 4人 <input type="checkbox"/> 5人以上
③ 同居のご家族を教えてください。	<input type="checkbox"/> 同居の家族はいない <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> お子様 <input type="checkbox"/> 父親(配偶者の父親を含む) <input type="checkbox"/> 母親(配偶者の母親を含む) <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他 ()

2. 建替え等に伴う除却工事を実施した住宅に関すること

① 構法	<input type="checkbox"/> 在来軸組構法 <input type="checkbox"/> 伝統的構法 <input type="checkbox"/> 枠組み壁構法
② 用途	<input type="checkbox"/> 専用住宅 <input type="checkbox"/> 併用住宅
③ 延べ面積	()㎡ ※小数点以下切り上げ
④ 階数	()階
⑤ 建築時期	昭和 ()年 ()月
⑥ 上部構造評点	()点
⑦ 福岡県耐震診断アドバイザー派遣制度	<input type="checkbox"/> 利用した(<input type="checkbox"/> 一般診断 <input type="checkbox"/> 簡易診断) <input type="checkbox"/> 利用していない

3. 建替え等に伴う除却工事の内容に関すること

① 施工業者を教えてください。	業者名 () 所在地【市町村名】()
② 除却後の住宅について教えてください。	<input type="checkbox"/> 除却前と同一敷地内に住宅を新設 <input type="checkbox"/> 分譲住宅を購入 <input type="checkbox"/> 親族等の住宅に住替 <input type="checkbox"/> 除却前と異なる敷地に住宅を新設 <input type="checkbox"/> 賃貸住宅に入居 <input type="checkbox"/> その他 ()
③ 工事に要した費用はいくらですか？	総額 約()千円) うち除却に係る費用 約()千円)
④ 建替え等に伴う除却工事を実施した最も大きなきっかけ(動機)は何でしたか？ <u>※いずれか1つのみ回答下さい。</u>	<input type="checkbox"/> お住まいの市町村に、補助制度があることを知ったから <input type="checkbox"/> お住まいの市町村の補助制度の補助金が、今回新設されたことを知ったから <input type="checkbox"/> 耐震診断の結果が悪く、単に不安だったから <input type="checkbox"/> 建替え及び住み替えを考えており、そのタイミングに合わせたから <input type="checkbox"/> その他 (内容:)

4. その他

<p>ご意見やご感想がございましたら ご自由にお書きください。</p>	
---	--

* ご協力ありがとうございました。