◆アンケート

|  |  |
| --- | --- |
| 市町村名  　担当部署名 |  |
| 回答者名  役職 |  |
| 連絡先（電話・メール） |  |

※回答者が複数の場合には複写して回答願います

1-1空き家相談(受付含む)窓口について

　　　□有　　　　　　□無　➡2-1以下の質問にも回答ください

1-2 窓口担当者は何名ですか　　　　　名（内　管理職　　名）

1-3空き家担当窓口平均在籍年数は

　　　□１年未満　　□１年以上３年未満　　□３年以上　　□窓口担当無し

1-4市民からの空き家相談件数は？（月平均）

　　　□5件未満　　□５件以上10件未満　　□10件以上

1-5窓口対応業務で困っていることは何ですか。なるべく具体的に記載願います。

　　　Ex.・相談者（所有者等）　・地域(近隣、自治会)　　・苦情等　　・連携先　・その他

1-6　窓口対応にて各種団体等と連携されていますか。されている場合は記載願います。

　　　Ex. ○○士会　○○不動産協会　○○自治会　○○NPO

1-6　窓口対応の向上を図るために必要と思われることを記載してください。

1-7　窓口対応の向上を図るために必要と思われることを記載願います。

　　　Ex.・専門的な知識　・幅広い知識　・両方　・案件ごとの対応事例 ・提携先　・初期(基礎)研修

・窓口専用コール（専門家相談口）・行政地域間連携

2-1　相談窓口がない場合、市民から相談にどのように対応されていますか記載ください。

2-2　相談窓口の設置は検討されていますか。

　　　□設置予定あり　　　　□設置予定なし➡　2-3へ

2-3　窓口の設置しない理由は何ですか記載願います。

　　　Ex.・人員不足　・財政　・その他