

雨水タンク設置費補助金事前相談アンケート

No.

令和 年 月 日

申請者	住所	
	フリガナ	
	氏名	
	連絡先	TEL

設置場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(亀岡市)
建物所有者	<input type="checkbox"/> 申請者氏名と同じ <input type="checkbox"/> その他()
建物所有者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 同一世帯人 <input type="checkbox"/> 賃貸人 <input type="checkbox"/> その他()
設置目的	<input type="checkbox"/> 節水 <input type="checkbox"/> 浸水対策 <input type="checkbox"/> 災害時の備え <input type="checkbox"/> その他()
設置建物	<input type="checkbox"/> 居宅 <input type="checkbox"/> 倉庫 <input type="checkbox"/> 店舗 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他()
メーカー名	
製品名	
容量	L (100L以上で密閉型のもの)
購入予定価格	円 (本体+付属品のみ)
購入先	<input type="checkbox"/> ホームセンター <input type="checkbox"/> 通販サイト <input type="checkbox"/> その他()
知ったきっかけ	<input type="checkbox"/> 市広報誌 <input type="checkbox"/> 市HP <input type="checkbox"/> 府広報誌 <input type="checkbox"/> 府HP <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 <input type="checkbox"/> 販売店からの紹介 <input type="checkbox"/> その他()