

## 新潟市産業振興センター 催事主催者様アンケート

当センターでは、より利用しやすい施設を目指しアンケートを実施しております。ご多忙中のところ誠に恐縮でございますが、ご協力をお願いいたします。

(対象：平成 30 年 10 月 1 日から令和元年 9 月 30 日までに展示ホールをご利用)

|      |        |
|------|--------|
| 貴社名： | ご担当者名： |
| 催事名： |        |

### 1. 満足度についてお聞かせ下さい。

■ 職員の対応に関する満足度は 100 点満点で何点でしょうか？・・・・・・ ( \_\_\_\_\_ )  
点

また該当する番号に○を付けてください

|                  | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|------------------|----|------|------|----|
| 明るく元気な対応について     | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 親切・丁寧な対応について     | 1  | 2    | 3    | 4  |
| ご要望への対応について      | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 相談・打合せの内容や頻度について | 1  | 2    | 3    | 4  |

■ 施設の使いやすさに関する満足度は 100 点満点で何点でしょうか？・・・・ ( \_\_\_\_\_ )  
点

また該当する番号に○を付けてください

|              | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|--------------|----|------|------|----|
| 利用申込みについて    | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 搬出入・設営作業について | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 駐車場の出入りについて  | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 館内の案内表示について  | 1  | 2    | 3    | 4  |

■ 貸出備品や設備に関する満足度は 100 点満点で何点でしょうか？・・・・ ( \_\_\_\_\_ )  
点

また該当する番号に○を付けてください

|                  | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|------------------|----|------|------|----|
| 貸出備品の整備・管理状態について | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 貸出備品の種類について      | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 展示ホールの冷暖房設備について  | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 音響設備について         | 1  | 2    | 3    | 4  |

■施設使用料に関する満足度は100点満点で何点でしょうか？・・・・・・（\_\_\_\_\_）

点

また該当する番号に○を付けてください

|                  | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|------------------|----|------|------|----|
| 展示ホールの使用料について    | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 会議室の使用料について      | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 机・イスの使用料について     | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 展示ホールの冷暖房使用料について | 1  | 2    | 3    | 4  |

■施設の環境面に関する満足度は100点満点で何点でしょうか？・・・・・・（\_\_\_\_\_）

点

また該当する番号に○を付けてください

|                    | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|--------------------|----|------|------|----|
| 建物外観の印象（デザイン等）について | 1  | 2    | 3    | 4  |
| トイレ空間の快適さについて      | 1  | 2    | 3    | 4  |
| バリアフリーへの対応について     | 1  | 2    | 3    | 4  |

■ホームページに関する満足度は100点満点で何点でしょうか？・・・・・・（\_\_\_\_\_）点

ご利用の有無及び該当する番号に○を付けてください

|           |        |
|-----------|--------|
| ホームページの閲覧 | した・しない |
|-----------|--------|

|                    | 満足 | やや満足 | やや不満 | 不満 |
|--------------------|----|------|------|----|
| 掲載情報について           | 1  | 2    | 3    | 4  |
| 情報の探しやすさについて       | 1  | 2    | 3    | 4  |
| デザイン・レイアウトについて     | 1  | 2    | 3    | 4  |
| ダウンロードできる図面・書類について | 1  | 2    | 3    | 4  |

■会場利用全般的には100点満点で何点でしょうか？・・・・・・（\_\_\_\_\_）

点

2.当センターを選んだ理由をお聞かせください。

※該当するものに  を付けてください（いくつでも）

他施設やイベント業者から紹介を受けた

知名度が高く集客しやすい

広くて無料の駐車場がある

交通アクセスが良い

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 会場使用料が安価である    | <input type="checkbox"/> 広大な空間、重量物の展示ができる   |
| <input type="checkbox"/> 搬出入や会場設営が行いやすい | <input type="checkbox"/> 何度も利用しており安心感がある    |
| <input type="checkbox"/> 他に適当な施設が見当たらない | <input type="checkbox"/> 希望日程で利用できる         |
| <input type="checkbox"/> 出展者からの評価が良い    | <input type="checkbox"/> 安全面への配慮がされている      |
| <input type="checkbox"/> 職員が親身に対応してくれる  | <input type="checkbox"/> 維持・メンテナンスの配慮がされている |

る

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 展示場運営能力が高い<br>( ) | <input type="checkbox"/> その他 |
|--|------------------------------|

3. ご意見・ご要望がありましたらご記入ください。

アンケートにご協力いただきありがとうございました。皆様からの貴重なご意見を、今後の業務運営に反映させてまいります。

なお、勝手ながら     月     日までにFAXでご返信していただきますようお願いいたします。

**新潟市産業振興センター FAX 番号 025-285-5295**