

申請者氏名

承諾書

借家にお住まいの方のみ

(宛先) 松山市長

令和 年 月 日

松山市節水シャワーヘッド購入助成金に関して、住宅の所有者または管理者（管理会社）は、申請者の負担にて節水シャワーヘッドに改造することを承諾し、今後、松山市節水シャワーヘッド購入助成事業に関し、トラブル等が発生しても松山市には一切の責任を問わないことを同意します。

住所（所在地）

氏名（事業者名・代表者名）

※氏名の修正・訂正不可

連絡先 () -

水栓交換完了証明書

水栓を交換した方のみ

(宛先) 松山市長

令和 年 月 日

節水効果 おおむね () %

使用水量 1分間当たり () リットル
の節水シャワーヘッドを含む節湯水栓交換工事が完了したことを証明します。

所在地 松山市

事業者名

代表者氏名

連絡先 () -

節水シャワーヘッド購入助成制度利用者アンケート

このアンケートは、節水シャワーヘッド購入助成制度(以下「助成制度」という。)の効果や、今後の節水推進施策の参考にさせていただく目的で、松山市が助成制度の申請者すべての方にアンケートをお願いしています。上記の目的以外に使用することや、申請者が不利益になることは一切ありません。ご協力をお願いします。

問1. この「助成制度」をどのような方法で知りましたか。(複数回答可)

- | | | |
|---------------|---------------------|-------------|
| 1. 広報まつやま | 2. 広報テレビ・ラジオ | 3. 市ホームページ |
| 4. 新聞広告・生活情報誌 | 5. 事業者(リフォーム等)からの案内 | 6. 知人からの口コミ |
| 7. 販売店舗で | 8. その他 () | |

問2. これから購入を考えている節水機器はありますか。(複数回答可)

- | | | |
|-----------|------------|-----------|
| 1. 節水型洗濯機 | 2. 食器洗い機 | 3. 節水型トイレ |
| 4. バスポンプ | 5. その他 () | 6. 特になし |

問3. 節水シャワーヘッド購入助成制度が交換を行うきっかけとなりましたか。

- | |
|----------------------------------|
| 1. 「助成制度」がなくても節水シャワーヘッドへ交換をした。 |
| 2. 「助成制度」があったから、節水シャワーヘッドへ交換をした。 |

問4. 今回交換したシャワーの使用状況についてお伺いします。

使用する人数を記入してください。 () 人

※申請者「お1人」の使用状況についてお伺いします。

1日の使用回数と、平均使用時間を記入してください。 () 回

平均 () 分

問5. 交換したことで良かったことは何ですか。(複数回答可)

- | | |
|--------------|-----------------|
| 1. 使う水の量が減った | 2. 家族の節水意識が高まった |
| 3. その他 () | 4. 特になし |

※※※ご回答いただきありがとうございました※※※