資料５

「タクシー」アンケート（案）

平成 27 年 3 月 16 日
名古屋タクシー協会

名古屋地区のタクシーサービス向上のため、皆様の御意見をお聞かせ下さい。

（注１）　タクシー事業の関係者は御遠慮下さい。
（注２）　アンケート募集期間（平成２７年４月３０日まで）

■あなたの年齢・性別・職業・居住地（市区町村）をお聞かせ下さい。

・年齢（　　）才　　・性　別（　男　・　女　）
・職業（　　）　　・居住地（　　）

■次の各項目に該当するところに「○」で囲って下さい。

（１）タクシーを利用しますか

① ほぼ毎日　② 週 1･2 回程度　③ 月に数回程度
④ 年に数回程度　⑤ 利用しない

（２）主にどのような場合にタクシーを利用しますか。

① 仕事　② 通勤・通学　③ 買い物
④ レジャー　⑤ 悪天候時
⑥ 夜間など他の交通機関がない時
⑦ その他（　　）

（３）タクシーを利用する際に重視する点はどのようなことですか。（複数選択可）

① 安全性　② 車内の清潔性・快適性　③ 丁寧な応接
④ 速達性（目的地までの速さ）　⑤ 拾いやすさ
⑥ 運賃の安さ　⑦ 会社名（グループ・ブランド）
⑧ 特にこだわりはない
⑨ その他（　　）

（４）普段ご利用になるタクシーのサービス水準（安全性、快適性、接客態度など）について、どのように感じますか。

① 非常に良い　② 良　い　③ ふつう
④ 悪　い　⑤ 非常に悪い

（５）ここ数年でのタクシーサービス水準の変化について、どのように感じますか。

① 非常によくなっている　② 良くなっている　③ 変化を感じない

④ 悪くなっている　　⑤ 非常に悪くなっている

（６）普及を望むタクシーサービスはどのようなものですか。（複数選択可）

① スマートフォンのアプリを活用した配車サービス

② 子育て支援タクシー

③ マタニティ(妊婦)タクシー

④ ユニバーサルデザインタクシー

⑤ 観光ガイドタクシー

⑥その他（　　）

（７）今後あればいいと思うサービスはどのようなものですか。（自由記述）

（　　）

（８）利用者として、どのようなことをタクシーに望みますか。（自由記述）

（　　）

アンケートは以上です。ご協力ありがとうございました。

■アンケート提出先等

（１）提出先

名古屋交通圏タクシー準特定地域協議会事務局（名古屋タクシー協会）

（２）提出方法

①FAX 送信　０５２－８７１－８７１５

本アンケート用紙をそのまま FAX 送信してください。

②E-mail　meitakyo@deluxe.ocn.ne.jp

件名に「タクシーアンケート」と記載して本アンケート用紙を添付の上メール送信願います。

■その他

（１）FAX 番号、E-mail アドレスの個人情報につきましては厳重に管理します。

（２）アンケートに対する質問には一切お答えしません。