

山ノ内町役場

観光商工課インバウンド推進係 宛

(FAX : 33-1104)

※7月1日(月)までにご回答願います

キャッシュレス決済にかかるアンケート調査票

お名前(回答いただく店舗・宿泊施設・会社名等にて記入願います)

質 問		回答(どちらかに○印)		
1	あなたの店舗・宿泊施設等に外国人のお客様は訪れますか。	訪れる	訪れない	わからない
2	外国人のお客様は多いですか。	多い	少ない	わからない
3	キャッシュレス決済は導入されていますか。	はい	いいえ	導入予定
4	キャッシュレス決済を導入されている場合の種類をお答えください。(複数回答可)	クレジットカード	QRコード (スマホ決済)	電子マネー (Suica.WAON など)
5	今後、あなたの行う事業において、キャッシュレス決済は必要ですか。	必要	不要	わからない
6	キャッシュレス決済を導入される場合の課題はありますか。(複数回答可)	Wi-Fi環境 整備	決済端末 整備	決済手数料
7	その他 ご意見等をお聞かせください。			