

## アンケート画面開始

Page 1

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100%

SC1

あなたの性別を教えてください。

- 1  男性  
2  女性

SC2

あなたの年齢を教えてください。

歳

次へ

0 50 100%

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

SC3

あなたが居住されている都道府県を教えてください。

 

次へ

0 50 100(%)

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

SC4

あなたがお住いの市町村を教えてください。

- |           |              |
|-----------|--------------|
| 1 ○ 大阪市   | 23 ○ 岸和田市    |
| 2 ○ 豊中市   | 24 ○ 泉大津市    |
| 3 ○ 池田市   | 25 ○ 貝塚市     |
| 4 ○ 吹田市   | 26 ○ 泉佐野市    |
| 5 ○ 高槻市   | 27 ○ 富田林市    |
| 6 ○ 茨木市   | 28 ○ 河内長野市   |
| 7 ○ 箕面市   | 29 ○ 松原市     |
| 8 ○ 摂津市   | 30 ○ 和泉市     |
| 9 ○ 島本町   | 31 ○ 羽曳野市    |
| 10 ○ 豊能町  | 32 ○ 高石市     |
| 11 ○ 能勢町  | 33 ○ 藤井寺市    |
| 12 ○ 守口市  | 34 ○ 泉南市     |
| 13 ○ 枚方市  | 35 ○ 大阪狭山市   |
| 14 ○ 八尾市  | 36 ○ 阪南市     |
| 15 ○ 寝屋川市 | 37 ○ 忠岡町     |
| 16 ○ 大東市  | 38 ○ 熊取町     |
| 17 ○ 柏原市  | 39 ○ 田尻町     |
| 18 ○ 門真市  | 40 ○ 岬町      |
| 19 ○ 東大阪市 | 41 ○ 太子町     |
| 20 ○ 四條畷市 | 42 ○ 河南町     |
| 21 ○ 交野市  | 43 ○ 千早赤阪村   |
| 22 ○ 堺市   | 44 ○ この中にはない |

次へ

0 50 100(%)

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

SC5

あなたの職業にあてはまるものを教えてください。

- 1  会社役員・団体役員
- 2  会社員(正規雇用)
- 3  会社員(派遣・契約など非正規雇用)
- 4  公務員・団体職員
- 5  パート・アルバイト
- 6  自営業・自由業
- 7  農林水産業
- 8  家内労働・在宅ワーカー
- 9  専業主婦(夫)
- 10  無職
- 11  学生
- 12  その他

次へ

0 50 100(%)

## アンケート画面開始

Page 1

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100%

Q1

あなたはマイボトルを携帯していますか。当てはまるものを1つ選択してください。

- 1  いつも携帯している
- 2  たまに携帯している
- 3  ほとんど携帯していない
- 4  携帯していない(持っていない)

次へ

0 50 100%

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

## Q2

あなたがマイボトルを利用する理由について、教えてください。  
 次の項目のうち、当てはまるものを全て選択してください。(いくつでも)  
 また、最も当てはまるものを1つ選択してください。(ひとつだけ)

	1	2
	当てはまるもの	最も当てはまるもの
いつでも飲めるから(買いに行く手間が省ける)	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
ペットボトルを購入するより経済的だから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
補給できる場所が近くにあるから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
環境に配慮しているから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
保温・保冷機能があるから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
脱水症状予防等健康管理のため	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
割引サービス等特典があるから(テイクアウトが割引になるから)	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
おしゃれだから	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
周りの人が利用しているから	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>

次へ

0 50 100(%)

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

## Q3

あなたがマイボトルに入れている飲み物の種類について、教えてください。

当てはまるものを全て選択してください。(いくつでも)

また、最も頻度の高いものを1つ選択してください。(ひとつだけ)

	1	2
	当てはまるもの	最も頻度の高いもの
水	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
白湯	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
ホットコーヒー	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
アイスコーヒー	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
カフェオレ	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
緑茶	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
ほうじ茶	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
ウーロン茶	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
ジュース	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>

次へ

0 50 100(%)

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

## Q4

マイボトルへドリンクを補給できる場所が街中にあるとしたら、どんな飲み物を補給したいですか。

マイボトルに補給したい飲み物について、当てはまるものを全て選択してください。

(いくつでも)

また、最も当てはまるものを1つ選択してください。(ひとつだけ)

	1	2
	当てはまるもの	最も当てはまるもの
水	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
白湯	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
ホットコーヒー	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
アイスコーヒー	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
カフェオレ	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
緑茶	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
ほうじ茶	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
ウーロン茶	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
ジュース	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>

次へ

0 50 100(%)



※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0 50 100(%)

## Q5

あなたがマイボトルを利用していない理由について、教えてください。次の項目のうち、当てはまるものを全て選択してください。(いくつでも)  
また、最も当てはまる理由を1つ選択してください。(ひとつだけ)

	1	2
	利用しない理由	最も当てはまる理由
飲み物を用意するのが手間だから	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
かさばるから・飲み物を飲み終えた後にかさばるから	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
飲み物を補給できる場所が近くにないから	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
補給できる場所があることを知らないから	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
好きなときに好きな飲み物が飲みたいから	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
マイボトルを洗淨することが手間だから	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
衛生面が気になるから	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>

次へ

0 50 100(%)

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0

50

100(%)

これから、マイボトルにドリンクを補給できるスポットについてお伺いします。

## Q6

マイボトルを普段から利用する人は、無料の水を提供するスポットがどのような場所にあれば、便利だと思いますか。  
 また、マイボトルをあまり利用しない・全く利用しない人は、無料の水を提供するスポットがどのような場所にあれば、マイボトルを利用し、補給してみたいと思いますか。  
 当てはまる場所を全て選択してください。(いくつでも)  
 また、最も当てはまる場所を1つ選択してください。(ひとつだけ)

	1	2
	当てはまる場所	最も当てはまる場所
職場・学校	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
公園	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
駅	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
ショッピングモール・百貨店	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
市役所・図書館などの官公庁・公共施設	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
コンビニ	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
レジャー施設	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
スポーツ施設・ジム	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>
補充したくなることはない	10 <input type="checkbox"/>	10 <input type="radio"/>

次へ

0

50

100(%)

※回答中にブラウザの「戻る」を使用しないでください。(それまでの回答が無効になりますのでご注意ください)

0

50

100(%)

## Q7

マイボトルを普段から利用する人は、有料のお茶やコーヒーなどの飲料を提供するスポットがどのような場所にあれば、便利だと思いますか。

また、マイボトルをあまり利用しない・全く利用しない人は、有料のお茶やコーヒーなどの飲料を提供するスポットがどのような場所にあれば、マイボトルを利用し、補給してみたいと思いますか。

当てはまる場所を全て選択してください。(いくつでも)

また、最も当てはまる場所を1つ選択してください。(ひとつだけ)

	1	2
	当てはまる場所	最も当てはまる場所
職場・学校	1 <input type="checkbox"/>	1 <input type="radio"/>
カフェ・喫茶店	2 <input type="checkbox"/>	2 <input type="radio"/>
駅構内の売店	3 <input type="checkbox"/>	3 <input type="radio"/>
ショッピングモール・百貨店	4 <input type="checkbox"/>	4 <input type="radio"/>
コンビニ	5 <input type="checkbox"/>	5 <input type="radio"/>
レジャー施設	6 <input type="checkbox"/>	6 <input type="radio"/>
スポーツ施設・ジム	7 <input type="checkbox"/>	7 <input type="radio"/>
その他 <input type="text"/>	8 <input type="checkbox"/>	8 <input type="radio"/>
補充したくなることはない	9 <input type="checkbox"/>	9 <input type="radio"/>

次へ

0

50

100(%)