

お客様アンケート

この度はご依頼いただき誠にありがとうございました。
よろしければ下記アンケートにご協力ください。

■お客様情報

性別 / 個人法人	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 法人（業種： _____ ）
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input checked="" type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60歳以上
地域	<input type="checkbox"/> 寝屋川市 <input type="checkbox"/> 枚方市 <input checked="" type="checkbox"/> 高槻市 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

■サービスについて

当店を知ったきっかけは何ですか？	<input checked="" type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 電話帳（タウンページ） <input type="checkbox"/> チラシ・看板広告 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ） ※複数回答可
スタッフの電話対応はいかがでしたか？	<input type="checkbox"/> 大変良い <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 大変悪い
見積もり金額はいかがでしたか？	<input type="checkbox"/> 大変安い <input type="checkbox"/> 安い <input checked="" type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 高い <input type="checkbox"/> 大変高い
スタッフの施工対応はいかがでしたか？	<input type="checkbox"/> 大変良い <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い <input type="checkbox"/> 大変悪い
作業のスピードはいかがでしたか？	<input checked="" type="checkbox"/> 大変早い <input type="checkbox"/> 早い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 遅い <input type="checkbox"/> 大変遅い
仕上がりにご満足いただけましたか？	<input type="checkbox"/> 大変満足 <input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 不満 <input type="checkbox"/> 大変不満
また何かあれば、当店のサービスを受けたいと思いますか？	<input checked="" type="checkbox"/> 思う <input type="checkbox"/> どちらともいえない <input type="checkbox"/> 思わない
アンケートをホームページに掲載してもよろしいですか？	<input type="checkbox"/> 実名でも可 <input checked="" type="checkbox"/> イニシャルなら可（イニシャル/ <u>桃ママ</u> ） <input type="checkbox"/> 不可

その他、ご意見ご要望ご感想などお聞かせください

--

ご協力いただき、誠にありがとうございました。