株式会社 神奈川福祉葬祭

記入年月　　年　　月　　日

【お客様の声お聞かせください】

私どもへのご感想・メッセージ・ご意見・アドバイスなどをご記入ください。
今後もお客様へのサービスの充実を図り、よりお客様の立場に立った、ご葬儀のお手伝いを心がけていけるよう参考にさせて頂きたいと考えております。是非、ご協力頂けますようお願い申し上げます。

1. お住まい　【 神奈川県大和市 】 例）神奈川県茅ヶ崎市

2. 葬儀形式　【 火葬式 】 例）火葬式、一般葬

3. スタッフの対応はご満足いただけましたか？

1　2　3　4　5　6　7　8　9　10

不満 悪かった　　ふつう　　非常に 良かった

4. 葬儀価格はいかがでしたか？

1　2　3　4　5　6　7　8　9　10

非常に高い　　ふつう　　非常に安い

5. スタッフからの説明はわかりやすかったですか？

1　2　3　4　5　6　7　8　9　10

悪かった わかりにくい　　ふつう　　良かった わかりやすい

6. 総合的な満足度はいかがでしたか？

1　2　3　4　5　6　7　8　9　10

不満 悪かった　　ふつう　　非常に 満足している

7. ご意見・ご感想など自由に記入してください。

連絡したとき、すぐに対応してくれて たすかりました。

ありがとうございました。アンケートは以上です。
差し支えなければお名前をお知らせくださいませ。

イニシャル：K.A　　男・女　42 歳）

最後までご記入・ご協力ありがとうございました。今後の貴重な資料とさせていただきます。

葬儀後のお問い合わせ・ご相談もお気軽にご連絡ください　0120-82-0333