

アンケートご協力をお願い

セレモニー会館まごころ

この度は、弊社に御縁頂き誠にありがとうございました。今後の葬儀施行の品質向上に役立てるべく、皆様からのご意見を頂戴したく、何卒ご協力くださいますようお願い申し上げます。

お名前 差し支えなければご記名下さい (**本町6 Y様**) ・匿名希望

質問1 弊社に葬儀をご依頼頂いた、きっかけを教えてください。※複数選択可

- 1. 会員だったから
- 2. 事前相談していたから
- 3. 電話対応が良かったから
- 4. 過去にも依頼したことがあるから
- 5. 知人の紹介
- 6. ホームページをみて
- 7. チラシをみて
- 8. その他()

質問2 以下の質問事項について、あてはまる評価の□にチェックを入れて下さい。

| 質問事項 | 評価 | | | | |
|----------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 大変満足 | 満足 | 普通 | やや不満 | 不満 |
| ご依頼の際のお電話対応時のスタッフの印象 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 搬送、安置時のスタッフの印象 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 葬儀打合せでの、担当者接遇態度 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ご利用頂いた会場について | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 葬儀運営スタッフの印象 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| この度の葬儀、全般について | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

質問3 ご葬儀の価格はいかがでしたか

- 大変満足
- 満足
- 普通
- やや不満
- 不満

ご意見、ご要望、感想等ございましたらお聞かせ下さい。

入籍して体調もよくなり、葬儀事おし配り、事前相談していただき、気持ちよくなりましたし、すぐに対応下さり存続に感謝です。会場も家にいような感じで、おこせました、存続とうございました。1つだけネイスがちょっと硬い感じがしました。

アンケートは以上です。ご協力いただきましてありがとうございました。

なお、この用紙は厳重に保管し、今後の葬儀施行の参考にさせていただきます。

回答用紙は、弊社ホームページ、チラシ等へ匿名にてご紹介させていただく場合がございます。

掲載を承諾頂けません場合には以下にチェックをお願い致します。

掲載希望しません