

# 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 ( 三領 K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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. 会員だったから               | <input type="checkbox"/> 5. 知人の紹介                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 2. 事前相談していたから | <input checked="" type="checkbox"/> 6. ホームページをみて |
| <input type="checkbox"/> 3. 電話対応が良かったから           | <input type="checkbox"/> 7. チラシをみて               |
| <input type="checkbox"/> 4. 過去にも依頼したことがあるから       | <input type="checkbox"/> 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 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。

事前相談ができ、あてずにお願ひできよかったです。  
不安な中、親身になって進めていただきありがとうございました。

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