

横浜葬祭福祉センター お客様アンケート

■お名前 / ご年齢 ※イニシャルだけでも結構です
 [様 / 66 歳]

■お住まい ※市区町村まででも結構です
 [横浜市鶴見区]

■ご利用プランと式場について ※当てはまるものに○をして下さい
 プラン [火葬式プラン] ・ お別れ式プラン ・ 家族葬プラン ・ 分からない]
 斎場 [横浜市北部斎場 ・ 横浜市南部斎場 ・ 横浜市戸塚斎場 ・ 横浜市久保山斎場 ・ その他]

■横浜葬祭福祉センターをお選びになった理由を教えてください。 ※複数お選びいただいても結構です
 ホームページ ・ チラシ広告 ・ 看板 ・ ご紹介 ・ 場所がよかった ・ 価格帯 ・ スタッフの対応 ・ 事前相談
 その他 ()

■10段階で評価をお願いします。

横浜葬祭福祉センターの対応について

言葉遣い、マナーはよかったですか？	10 点/10点	お客様への対応、態度はいかがでしたか？	10 点/10点
葬儀の知識があり、ご不明な点はきちんとアドバイスをされましたか？	10 点/10点	料金や式の流れの説明は充分でしたか？	10 点/10点
総合評価			10 点/10点

■今後心配な事 ※当てはまるものに○をして下さい。

法事までの流れ・役所などの手続き・相続や財産管理・お墓に関する事・その他 ()

■弊社をご友人やご親族で
 お困りの方がいらっしゃった際に 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 紹介したいと思いますか？ 全く どちらともいえない 是非
 思わない 紹介したい

よろしければ理由をお聞かせ下さい。

早急な対応

■横浜葬祭福祉センターに足りない点やご意見・ご感想があればお聞かせ下さい。

アンケートを当社のホームページや資料に
 掲載させていただいてもよろしいですか？
 (お名前は伏せさせていただきます)

同意する ・ 同意しない

最後までご記入・ご協力ありがとうございました。
 今後のサービス向上に活用させて頂く貴重な資料とさせていただきます。