

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 ■お住まい ※市区町村まででも結構です

【 U 様 / 49 歳】 【 横浜市 】

■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る際に 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。

■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。