# 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 / 50 歳】

■お住まい　※市区町村までででも結構です
【 藤沢市 】

■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 (　　)

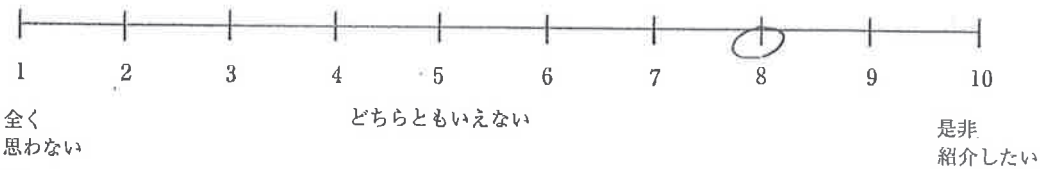
■10 段階で評価をお願いします。

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？ | 点 /10 点 | お客様への対応、態度はいかがでしたか？ | 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？ | 点 /10 点 | 料金や式の流れの説明は充分でしたか？ | 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
紹介したいと思いますか？




よろしければ理由をお聞かせ下さい。

母、父、夫にお世話になったため。

■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頂きます。