

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

[様 / 50 歳]

[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】

式場 【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 |
| お儀の知識があり、ご不明な点はきちんとアドバイスがされましたか？ | 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 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

紹介したいと思えますか？

全く
思わない

どちらともいえない

是非
紹介

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