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 / 37 歳】

■お住まい　※市区町村までででも結構です

【 横浜市港南区 】

■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 (　　)

南部病院からの紹介.

■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紹介したいと思いますか？

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

1: 全く思わない　5: どちらともいえない　10: 是非紹介したい

よろしければ理由をお聞かせ下さい。

渕野さんの人柄。これに尽きます。急な対応が必要な時にも、落ちついて話を聞いて下さって、私の心が落ちつきました。母のやりたいことや、気持ちを大切にして下さったこともありがたかったです。

■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。

本当に様々な点でご配慮、いただき、感謝しております。

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。