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 / 92 歳】

■お住まい　※市区町村までででも結構です
【 南区六ツ川 】

■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
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。

丁寧かつ迅速な対応をしていただけた。 分からないことも電話で教えてもらえました。

■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。