

# 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 / 8 / 歳 ]

■お住まい ※市区町村まででも結構です

[ 横浜市中区 ]

■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 [ 親戚の紹介 ] 9

■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？	9点 / 10点
<b>総合評価</b>			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 紹介したい  
思わない

よろしければ理由をお聞かせ下さい。

お子かせて大扶信用乗子。

■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。