

# 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

[ K N 様 / 84 歳 ]

■お住まい ※市区町村まででも結構です

[ 横浜栄区 ]

■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 ( )

■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
<b>総合評価</b>			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

紹介したいと思いますか？

全く  
思わない

どちらともいえない

是非  
紹介したい

よろしければ理由をお聞かせ下さい。

ていねいな対応

■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。

なし。

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。