

一層のサービス向上のため「お客さまアンケート」を行っております。
ご協力よろしくお願いいたします。

記入日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---

問1 職員の対応について、該当する箇所に○を付けてください。

あいさつ	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)
身だしなみ	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)
説明の仕方	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)
言葉遣い	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)
表情・態度	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)
事務処理の 手際	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)
総合評価	(大変良い ・ 良い ・ 普通 ・ 悪い ・ 大変悪い)

問2 ご意見があればお聞かせください。

アンケート記入後は職員にお渡しいただくか、備え付けの『回収箱』に入れていただきますようお願いいたします。
現地でご記入いただいた方は『連絡箱』に入れていただきますようお願いいたします。
ご協力ありがとうございました。

(以下、公社使用欄)