

日頃は大変お世話になり、誠にありがたく感謝いたしております。
 さて、弊社では今後ともより一層のサービス向上を図るため、お客様のご意見、
 ご感想をお伺い致したく、お願い申し上げます。

当社の工事・サービスに関して評価をお願いいたします。
 該当する数字を○で囲んでください。

不満足	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10 満足
	紹介できない										誰かに 紹介したい

お客様のご満足度を下記の基準にてご評価下さい。

【契約時より工事完了までの印象】大変不満 やや不満 普通 やや満足 大変満足

- | | | | | | | |
|---|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 1 | 着工時間までの連絡の頻度 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2 | 工事の仕上がりについて | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3 | 職人の作業態度は如何でしたか | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4 | 職人さんの工事中の対応について | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5 | 工事金額について | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

6 次回もしあえてリフォーム

するとしたら

a トイレ

b 風呂

c 台所

d 居間

e 洗面脱衣所

f お庭

g 畳替え

h その他 _____