

# サービス向上アンケート

■お客様名（匿名でも結構です）

【 様 】

■葬儀施行担当者名

【 イトウエー 】

■式場名 【 新杉田 ・ 金沢文庫 ・ 富岡 ・ 上郷 ・ その他（ ）】

■弊社をお選び頂いた理由をお聞かせください。

近所で知っていた ・ 知人の葬儀で会葬に来た ・ 立地 ・ チラシや広告 ・ ホームページ  
イベントや朝市に参加した ・ 以前送った方がいる ・ 紹介で知った（ ）  
その他（ ）

■次の質問にお答えください。

|                                                                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Q1 ご葬儀全体についての満足度を教えてください                                                                                                                                     |
| <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 <input type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 不満 |
| Q2 事前の説明（流れ・費用・段取り）は分かりやすかったですか                                                                                                                              |
| <input checked="" type="checkbox"/> とても分かりやすかった <input type="checkbox"/> 分かりやすかった <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 分かりにくかった             |
| Q3 ご説明した内容や費用について、ご納得いただけましたか                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> とても納得できた <input type="checkbox"/> 納得できた <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> やや不安が残った                   |
| Q4 担当スタッフの対応はいかがでしたか                                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 非常に良かった <input type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 改善してほしい                      |
| Q5 他スタッフの対応はいかがでしたか                                                                                                                                          |
| <input type="checkbox"/> 非常に良かった <input checked="" type="checkbox"/> 良かった <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 改善してほしい                      |
| Q6 不安や疑問への対応はいかがでしたか                                                                                                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/> 十分だった <input type="checkbox"/> おおむね十分 <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> 不足を感じた                       |
| Q7 ご遺族のお気持ちに寄り添った対応だったと感じましたか                                                                                                                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> 強く感じた <input type="checkbox"/> 感じた <input type="checkbox"/> ふつう <input type="checkbox"/> あまり感じなかった                       |

■特に印象に残った点や困ったことがあればご記入ください。

納棺 一糸縻にやらせてもらえて良かった。

■ご葬儀について少しでも気になった点・今後改善したほうが良いと感じた点があればご記入ください。

アンケートを横浜セレモのホームページや資料に  
匿名にて掲載してよろしいですか？

☒ はい ・ ☐ いいえ

ご協力いただきありがとうございました。今回のご意見を真摯に受け止め業務に反映していく所存です。



横浜セレモ株式会社

| 社長 | 検印 | 検印 | 検印 | 支配人 |
|----|----|----|----|-----|
|    |    |    |    |     |