

弊社サービスについてのアンケート

この度はOffice ZEROをお選びいただきまして、誠に有難うございます。
よろしければサービス向上のため、下記アンケートへのご協力をお願いいたします。

■お客様情報

性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> その他
ご年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input checked="" type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代 <input type="checkbox"/> 70代 <input type="checkbox"/> 80代以上
お住いの地域	<input checked="" type="checkbox"/> 藤沢市 <input type="checkbox"/> 綾瀬市 <input type="checkbox"/> 大和市 <input type="checkbox"/> 茅ヶ崎市 <input type="checkbox"/> 海老名市 <input type="checkbox"/> その他 ()

■ご利用について

ご利用のきっかけ	<input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> 訪問 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介 <input type="checkbox"/> 店舗を見て <input checked="" type="checkbox"/> 看板・広告を見て ()
ご相談いただいたお連れ様	<input type="checkbox"/> 一人で来店 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他 ()
スタッフの対応	<input type="checkbox"/> 大満足 <input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 大変不満

■サービスについて

ご利用されたサービス	<input checked="" type="checkbox"/> 外壁塗装 <input type="checkbox"/> 屋根塗装 <input type="checkbox"/> 防水工事 <input type="checkbox"/> シーリング・サイディング工事 <input type="checkbox"/> 板金工事 <input type="checkbox"/> 雨漏り診断 <input type="checkbox"/> 内装リフォーム工事 <input type="checkbox"/> その他 ()
当社を選ばれた理由	<input checked="" type="checkbox"/> 提案 <input checked="" type="checkbox"/> 価格 <input type="checkbox"/> 対応 <input type="checkbox"/> アフター対応 <input type="checkbox"/> クチコミ <input type="checkbox"/> その他 ()
サービス満足度	<input type="checkbox"/> 大満足 <input checked="" type="checkbox"/> 満足 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> やや不満 <input type="checkbox"/> 大変不満

■Office ZEROへ一言お寄せください！

--

ご協力いただき誠に有難うございます

アンケート内容に関しましては、弊社サイトへの掲載などで利用させていただく場合がございます。