

# アンケートにご協力をお願いいたします

ご記入日：25 年 / 1 月 3 日

ご氏名：

1. ご相談いただく前お悩みはどのようなことでしたか？  
また、ご相談後にそのお悩みは解決されましたか？

① 遺産相続 に関して ) 解決 しました  
② 遺言書 に関して

2. 弊社を家族や知人・友人にどの程度おすすめしようと思えますか？  
(すすめたい10点～すすめたくない0点) ○をつけてください



おすすめ度の点数の理由をできるだけ詳しく教えてください。

内容が具体的に理解するのがわかりやすい、  
説明でした。

3. ご相談が終わって感じられたこと、感想やご意見等ございましたらお聞かせください。

・相続人対象者と相談することから大変 だと  
感じました

4. アンケート結果を、弊社ホームページに掲載してもよろしいでしょうか  
実名でOK 匿名ならOK どちらかに○をつけてください

ご協力いただきありがとうございました。

お客様の声をしっかりと受け止め、より良いサービスをご提供できるよう精進してまいります。



一般社団法人埼玉県相続サポートセンター

〒330-0063 さいたま市浦和区高砂 1-2-1

エイパックスタワー浦和オフィス西館 307

TEL : 048-711-9183 FAX : 048-711-9151

受付時間：10：00～17：30（水曜定休）