

アンケートにご協力をお願いいたします

ご記入日: 26 年 4 月 14 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. 大変苦労に耐えました

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いますか？
(すすめたい10点~すすめたくない0点) O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。

よく話しを聞いていたため、助言をもらえます。

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。

また、何にか本相談事があれば連絡します。

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O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)