

アンケートにご協力をお願いいたします

ご記入日：2025年 / 月 / 日

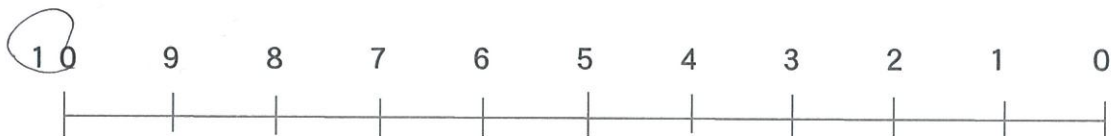
ご氏名：

1. ご依頼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？

手続きにあたり、税理士および司法書士と話すところから
迷っていたので、サポートセンターに依頼すると、一度で解決できたので
助かりました。

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) ○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。

3. 手続きが終わって感じられたこと、ご依頼された感想や弊社に手続きを依頼して良かったと思うこと、ご意見等ございましたらお聞かせください

税理士さんとやりとりをして、スムーズに済んだので、良かったです。
直接 *私自身、税理士さんの話を理解できなかった不安だったのを。

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-

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）