

アンケートにご協力をお願いいたします

ご記入日： 7 年 6 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？

父が元気でうちに相続が必要となる内容とその手続き法を知りたかった。
大分整理されやるべきことがクリアになりました。

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。

何でも気持ちよく答えていただけたこと。

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。

難しいけどできるやろう... と見えるようになって感謝しています。
ありがとうございました。

また何かありましたらご相談させていただきます。

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○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）