

1/23 AIR.

# アンケートにご協力下さい。



お客様のご意見・ご感想を伺っております。数字にチェック下さい。

※当社ホームページに掲載させていただくことがあります。

大満足

不満

## ■引越しセミナー（参加頂いたお客様）

日本トランスユーロ	5	4	3	2	1
-----------	---	---	---	---	---

他社（社名： )	5	4	3	2	1
----------	---	---	---	---	---

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4	3	2	1
---	---	---	---

## ■見積もり取得時の対応・提示までの時間

日本トランスユーロ	5	4	3	2	1
-----------	---	---	---	---	---

他社（社名： )	5	4	3	2	1
----------	---	---	---	---	---

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4	3	2	1
---	---	---	---

## ■引越料金

日本トランスユーロ	5	4	3	2	1
-----------	---	---	---	---	---

他社（社名： )	5	4	3	2	1
----------	---	---	---	---	---

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4	3	2	1
---	---	---	---

## ■事務対応（電話、メールなど）

日本トランスユーロ	5	4	3	2	1
-----------	---	---	---	---	---

他社（社名： )	5	4	3	2	1
----------	---	---	---	---	---

5	4	3	2	1
---	---	---	---	---

4	3	2	1
---	---	---	---

## ■サービスについて

### ・作業対応

日本人責任者

<input checked="" type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
-------------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

スタッフ

<input checked="" type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
-------------------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

### ・サービス内容

解約代行

<input type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

ハウスクリーニング

<input type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

内装工事

<input type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

エタテリュー立会い

<input type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

空港への手荷物お届け

<input type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

ペットの手続き

<input type="checkbox"/>	満足	<input type="checkbox"/>	不満	<input type="checkbox"/>	必要なかった
--------------------------	----	--------------------------	----	--------------------------	--------

## ■あつたら便利だと思うサービスをお知らせください。

■各スタッフの対応はいかがでしたか？

<input type="checkbox"/> 伊藤 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> 佐藤 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> 鈴木 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> 西川 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い
<input checked="" type="checkbox"/> 野口 <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> 須田 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input checked="" type="checkbox"/> ALEX <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> ARIEL <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い
<input type="checkbox"/> BOBBY <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> CHRIS <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input checked="" type="checkbox"/> JR <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input checked="" type="checkbox"/> ORLAND <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い
<input type="checkbox"/> RONALD <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input type="checkbox"/> ROMEL <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input checked="" type="checkbox"/> SALVADOR <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	<input checked="" type="checkbox"/> NHOLY <input checked="" type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い

■ご意見・ご感想をお聞かせ下さい。

ありがとうございます

お名前：

羽田 幸子

勤務先：

当社ホームページに掲載可能な場合はお名前、勤務先をご記入下さい。

※匿名の場合は空欄のままで構いません。

アンケートにご協力頂きありがとうございました。