



















■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 type="checkbox"/> 野口 <input 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 type="checkbox"/> ALEX <input 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 type="checkbox"/> JR <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	 <input type="checkbox"/> ORLAND <input 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 type="checkbox"/> SALVADOR <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い	 <input type="checkbox"/> NHOLY <input 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。

お仕事が速いので早い！  
 助かりました。

お名前：

木下尊孝

勤務先：

きくら。

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。