

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	5	4	3	2	1	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	

■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	

■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	

■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	

■サービスについて

・作業対応

日本人責任者	5	4	3	2	1	
スタッフ	5	4	3	2	1	

















・サービス内容

解約代行	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 必要なかった
エタデリユール立会い	<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 checked="" type="checkbox"/> 必要なかった

手72"
手72"

■あっ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"/> 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 <input type="checkbox"/> 良い <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 悪い
 <input checked="" type="checkbox"/> 須田 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> ARIEL <input checked="" 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 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 type="checkbox"/> SALVADOR <input 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	 <input type="checkbox"/> KOBORI <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。

糸田がC確認しながら進められたので良かった。
 事前確認(メール、電話対応)が良かった。

お名前： 高木 優美

勤務先： CFAO SA

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。