

ご葬儀アンケート

この度は『天国への扉 ペットメモリアル横浜』にご依頼頂きまして誠にありがとうございます。
弊社品質向上のため、お手数ですがご協力くださいますようお願い申し上げます。

このアンケートにご回答頂いたご家族様には、「遺骨カプセル」をおひとつプレゼント！※色はお選び頂けません。

該当箇所へチェック印、もしくはご記入をお願い申し上げます。

A 『天国への扉 ペットメモリアル横浜』をどちらでお知りになりましたか？

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ホームページ | <input type="checkbox"/> パンフレット 受取場所 () |
| <input checked="" type="checkbox"/> インターネット検索 | <input type="checkbox"/> お知り合いからのご紹介 |
| <input type="checkbox"/> SNS (Instagram ・ Twitter) | <input type="checkbox"/> 以前に依頼したことがある |
| <input type="checkbox"/> 動物病院 病院名 () | <input type="checkbox"/> その他 () |

B 今回、ご依頼頂きました理由は何でしょうか？(複数回答可)

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> ホームページがわかりやすかった | <input type="checkbox"/> パンフレットがわかりやすかった |
| <input type="checkbox"/> 評判がよかった | <input type="checkbox"/> 電話対応がよかった |
| <input type="checkbox"/> 自宅から近かった | <input checked="" type="checkbox"/> 料金がわかりやすかった |
| <input checked="" type="checkbox"/> 価格が安かった | <input type="checkbox"/> 以前に依頼した時に良かった |
| <input type="checkbox"/> その他 ※ご記入ください () | |

C 電話対応はいかがでしたか？

- | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非常に満足 | <input checked="" type="checkbox"/> 満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満 | <input type="checkbox"/> 非常に不満 |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|

ご記入欄 ()

D 葬儀担当者はいかがでしたか？

- | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 非常に満足 | <input type="checkbox"/> 満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満 | <input type="checkbox"/> 非常に不満 |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|

ご記入欄 ()

E 料金はいかがでしたか？

- | | | | | |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 非常に満足 | <input checked="" type="checkbox"/> 満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満 | <input type="checkbox"/> 非常に不満 |
|--------------------------------|--|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------------|

ご記入欄 ()

F その他、ご意見ご要望などございましたら、ご記入をお願い申し上げます。

担当者の 岸下さん は、とっても親切で丁寧に対応して頂き
ペット火葬に不安がありました。安心しておまかせできました。
ありがとうございます。

ご協力ありがとうございました。

この用紙をスタッフにご提出ください。「遺骨カプセル」おひとつプレゼント致します！

以下、任意ご記入となります。是非ご協力ください。 ※後日郵送して頂く場合は必ずご記入ください。

日付	西暦	2022	年	2	月	16	日	
氏名	フリガナ	キシタココ						様
住所	〒	213	-0026	川崎市南津区久米2044				
SNS 記事掲載	各種SNSに今回のご葬儀についての記事掲載について、以下にチェックをご記入ください。							
	<input type="checkbox"/> 掲載してほしくない	<input type="checkbox"/> 葬儀のみ掲載OK						
	<input type="checkbox"/> ペットちゃんの掲載OK	<input type="checkbox"/> ご家族様・ペットちゃんの掲載OK						

書類に記載されたお客様の個人情報は、個人情報保護に関する各法令等を遵守し、個人情報の保護に努めることをお約束します。