

《 アンケート 》

2024.4 開業者様

このたびは、弊事務所にご依頼をいただき、誠にありがとうございました。

お忙しい中、誠に恐縮ですが、今後の参考にさせていただきますので、下記の質問の当てはまるものに○印をご記入のうえ、ご意見をお聞かせください。

1. 弊事務所を選んだ理由は何ですか？（複数回答可）

①料金が安い ②サポートが充実している ③車も同時に手配できる ④その他[]

2. サービスの満足度をお聞かせください。

①大変満足 ②満足 ③普通 ④不満 ⑤大いに不満

④・⑤に○をつけていただいたかたへ

力不足で申し訳ございませんでした。

改善に役立てますので、下記にご不満の理由やご意見をお願いします。

3. これから開業される方々へ、アドバイスをお願いします。

4. 担当者に一言（今後期待するサービス、その他ご意見、何でも結構です）

大変お世話になりました！何かまたお任せ頂けると感謝しております！
今後共々何卒お役に立とうとします！！

差支え無ければ、下記もご記入ください。

屋号	CARE Taxi #17	営業所所在地	〒565-0875 吹田市青い台2-7-4-103
代表者名	崎 浩 隆 信	TEL	010-8821-7334
メール	eakushi.zume@ginzai.com	HP アドレス	https://www.cdiretaxi17.com

[個人情報の利用目的について]

このアンケートにご記載いただいた内容は、サービスの改善に役立てるほか、当事務所のホームページ、広報誌等に掲載させていただく場合があります。予めご了承ください。

ご協力、ありがとうございました。