

《 アンケート 》

2025.9 開業者様

このたびは、弊事務所に依頼をいただき、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[紹介]

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。

決して甘い世界ではないと言う事です

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）

集客の仕方のアドバイスや長く続けて行く為の少しの心得やアドバイスをまとめて欲しいかと思いの限りかと思ひます。

差支え無ければ、下記もご記入ください。

屋号	スコープ介護タクシー	営業所所在地	〒579-8058 東大阪市神門町3-27-407
代表者名	石合浩幸	TEL	06-7410-1504
メール	yukimura50@yahoo.ne.jp	HP アドレス	https://sites.google.com/view/hiro0930

[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。