

《 アンケート 》

2024.11 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 [HPの提出内容]

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。

開業者自身自身がやるべき事を把握して、較取りよく事前準備をする事が重要です。

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）

この度のサポートに感謝いたします。
誠にありがとうございました。

差支え無ければ、下記もご記入ください。

屋号	介護タクシー スタイル	営業所 所在地	〒603-8823 京都市北区大宮東総門町 35番地1
代表 者名	岡部 和志	TEL	075-493-3923
メール	caretaxi.style@gmail.com	HP アドレス	https://taxi-style.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。