

# お客様 リフォーム 満足度 アンケート

●お客様名： \_\_\_\_\_ 様

●担当者： ( 筑 様 ) \_\_\_\_\_

■下記の質問の該当する箇所にはひとつだけ○を付けてください

- |                             |   |
|-----------------------------|---|
| 1. 担当者の印象・対応・提案について         | 【 <input checked="" type="radio"/> 大満足 <input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 不満 】 |
| 2. 近隣への配慮（挨拶、駐車）について        | 【 <input checked="" type="radio"/> 大満足 <input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 不満 】 |
| 3. 工事の段取り、仕上がりについて          | 【 <input checked="" type="radio"/> 大満足 <input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 不満 】 |
| 4. 養生、清掃、片付けについて            | 【 <input checked="" type="radio"/> 大満足 <input type="radio"/> 満足 <input type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 不満 】 |
| 5. 価格に見合った感動をお届けできましたでしょうか？ | 【 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 】   |
| 6. 今後、リフォームの際にはまた依頼したい      | 【 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 】   |
| 7. お知り合いの方にも紹介したい           | 【 <input checked="" type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ 】   |
| 8. 総合評価（お客様満足度）             | 【 _____ 点 】   |

スマイルサポート住宅をお知りになったきっかけ、お選びになった決めてを下記項目から3つお選びください

- 提案力  担当人柄  価格  アフターメンテナンス  
 チラシ  SNS  インターネット  紹介  その他  
 インターネットの場合検索キーワード ( \_\_\_\_\_ )

リフォームを終えての感想（リフォームして良かった事、頼んで良かった事）をお聞かせ下さい

早く交換していた方がいい良かった

今回のリフォーム事例、及びこのアンケートやお客様より頂いた感想を弊社のホームページや発行物などでご紹介させて頂いて宜しいでしょうか？

- はい (匿名にて)  いいえ