

お客様 リフォーム 満足度 アンケート

●お客様名： 様

● 担当者：（ ）

■下記の質問の該当する箇所にとつだけ○を付けてください

- | | |
|-----------------------------|------------------|
| 1. 担当者の印象・対応・提案について | 【 大満足 満足 普通 不満 】 |
| 2. 近隣への配慮（挨拶、駐車）について | 【 大満足 満足 普通 不満 】 |
| 3. 工事の段取り、仕上がりについて | 【 大満足 満足 普通 不満 】 |
| 4. 養生、清掃、片付けについて | 【 大満足 満足 普通 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？ | 【 はい いいえ 】 |
| 6. 今後、リフォームの際にはまた依頼したい | 【 はい いいえ 】 |
| 7. お知り合いの方にも紹介したい | 【 はい 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 ☐担当者柄 ☐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 (インターネット)

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

すくなく知らなくてはならぬ事

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