

お客様 リフォーム 満足度 アンケート

●お客様名： XXXXXXXXXX 様

●担当者： ()

■下記の質問の該当する箇所にひとつだけ○を付けてください

- | | |
|-----------------------------|-------------------------------|
| 1. 担当者の印象・対応・提案について | 【 <u>大満足</u> 満足 普通 不満 】 |
| 2. 近隣への配慮（挨拶、駐車）について | 【 <u>大満足</u> 満足 普通 不満 】 |
| 3. 工事の段取り、仕上がりについて | 【 <u>大満足</u> 満足 普通 不満 】 |
| 4. 養生、清掃、片付けについて | 【 <u>大満足</u> 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？ | 【 <u>はい</u> いいえ 】 |
| 6. 今後、リフォームの際にはまた依頼したい | 【 <u>はい</u> いいえ 】 |
| 7. お知り合いの方にも紹介したい | 【 <u>はい</u> いいえ 】 |
| 8. 総合評価（お客様満足度） | 【 100 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 ()

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

対応が早かったです。

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