

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） | <input type="text" value="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

お電話を通じてから 色々お話を聞かされたので、
補助金の申請のことなども分かるので助かりました。
また次回はお話ししたいと思っております。

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