



お客様アンケート



お客様の声をお聞かせください!!

あなた様の喜びの声を聞く事ほど、私たちの仕事に情熱とやりがいを与えてくれるものではありません。

良いこと、悪いこと、どんな事でも結構です!

ぜひ、あなた様の声をお聞かせください!

ご来店日 月 日 曜日 午前/午後 時ごろ

施術場所	秋山店	藤野店	西八王子店	大神田施術院	京王プラザ店	八王子プラザ店	辻堂店	その他
------	-----	-----	-------	--------	--------	---------	-----	-----

当店をどのようにお知りになりましたか?	1. 店の前を通過	2. 知人から	3. チラシ	4. 情報誌	5. その他
接客 (最高5)	5	4	3	2	1
施術 (最高5)	5	4	3	2	1
説明 (最高5)	5	4	3	2	1
笑顔 (最高5)	5	4	3	2	1
担当CREWの名前					

5にならなかったものを5にするには、どうしたらよいか、お客様からのアドバイスをお願いします。

※ここだけは必ずご記入ください→

年齢	歳	男性	女性
----	---	----	----

ご住所	〒
お名前	
お電話番号	
E-mail	