

ご記入日: 2025 年 7 月 1 日

お客様アンケートご協力のお願い

この度は、ジャロックの商品をご購入いただき誠にありがとうございます。

商品の品質及びサービス向上ため「お客様満足度アンケート」を実施しております。頂いた情報をもとに当社の商品・サービス向上と業務改善へ向けた活動の大切な資料としてご利用させていただきます。

貴社名		お客様氏名	
商品名	ユニットXザニラ7	弊社担当営業名	澤村 祥人

以下の質問に対して当てはまるものへ ○ を付けてください。

【商品について】

1. ご購入後の使用感はいかがですか。

非常に満足 ・ ほぼ満足 ・ やや不満 ・ 非常に不満

(理由:)

2. 商品の価格感はいかがでしたか。

非常に安価 ・ やや安価 ・ 妥当 ・ やや高額 ・ 非常に高額

(希望価格:)

3. 納期はご希望に添えましたか。

希望以上 ・ 希望通り ・ やや遅れた ・ 非常に遅れた

【現場工事について】

1. 工事スタッフの対応はいかがでしたか。

非常に良い ・ 良い ・ やや不満 ・ 非常に不満

(理由:)

2. 工事品質(仕上がり)はいかがでしたか。

非常に良い ・ 良い ・ やや不満 ・ 非常に不満

(理由:)

3. 工事期間はご希望に添えましたか。

希望以上 ・ 希望通り ・ やや遅れた ・ 非常に遅れた

【営業について】

1. 担当営業の対応はいかがでしたか。

非常に満足 ・ ほぼ満足 ・ やや不満 ・ 非常に不満

(理由:)

2. 提案内容・納品された商品はイメージ通りでしたか。

イメージ通り 1 > 2 > 3 > 4 イメージと異なる

(理由:)

以下の質問に対して、ご意見がございましたらご記入ください。

① ジャロックをお選びいただいて良かった点・改善が必要な点を教えてください。

良かった点: 提案力、レスポンスの良さが安心した。

改善が必要: 特にありません。

② その他ご意見・ご要望がございましたら、ご自由にお書きください。

この度はお世話になりました。今後共宜しくお願ひいたします。

■本アンケート内容を「お客様の声」として弊社 HP へ掲載させていただく場合がございます。

弊社 HP 掲載に、 ☒ 同意する ☐ 同意しない

※HP 掲載の際は社名を伏せた状態で掲載いたします。

【最後に】

ご回答後は、同封されている返送用封筒にて返送いただくか、下記の番号までファックスにてお送りいただけますと幸いです。

この度は、ご多用中にも関わらず、アンケート記入にご協力いただき誠にありがとうございました。今後とも末長いご愛顧のほど、何卒、よろしくお願い申し上げます。

FAX: 03-5330-7050 ジャロックお客様アンケート係