

## 「松山市民直葬センター」ご遺族様アンケート

お客様によりいっそうご満足いただけるサービスが提供できますよう、ご協力をお願い致します。

ご葬儀の日		ご回答者様氏名	
ご葬家名		ご回答者様続柄	
ご利用いただいたプラン	<input type="checkbox"/> 火葬式 <input checked="" type="checkbox"/> 直葬 <input type="checkbox"/> 一日葬 <input type="checkbox"/> 家族葬		

	質問事項	該当するものに○をつけてください				
		大変満足	満足	普通	不満	大変不満
式典	1  ご葬儀ご依頼の際の電話対応	(○)				
	2  お迎え時のスタッフの対応	(○)				
	3  ご納棺時のスタッフの対応	(○)				
	4  打合せの際の担当者の対応・印象	(○)				
	5  葬儀の際の担当者の対応・印象	(○)				
	6  式中のスタッフの対応・印象	(○)				
	7  お別れの儀、出棺時のスタッフの対応・印象	(○)				
	8  お見積の際の商品や金額の説明は分かり易かったですか	(○)				
	9  すべての流れについてきちんとした事前説明があり、ご不安が無くスムーズに進みましたか？	(○)				

【ご意見やご要望がございましたらお聞かせください。】

施設	10 ソファコーナー、キッチン、トイレの使い勝手	(○)				
	11 ソファコーナー、キッチン、トイレの清掃状況	(○)				
	12 ご使用されたお部屋の使い勝手	(○)				
	13 ご使用されたお部屋の清掃状況	(○)				
	14 控室やトイレの備品は揃っていましたか？	(○)				
15 何か必要だとお感じになった物はありましたか？						

【施設をご使用された際、ご不明な点やご要望があればお教えてください。】

生花・祭壇	16 生花の質感・色合い・美しさ	(○)				
	17 祭壇全体のご印象	(○)				

【ご意見やご要望がございましたらお聞かせください。】

車両	18 霊柩車運転手の対応はいかがでしたか？	(○)				
	19 霊柩車は安全な運行でしたか？	(○)				

【ご意見やご要望がございましたらお聞かせください。】

総評	20 ご葬儀代金についてお聞かせください	(○)				
	21 「松山市民直葬センター」で葬儀をされてみて	(○)				

【ご意見やご要望がございましたらお聞かせください。】

ご協力誠にありがとうございました。お客様のお声は貴重なご意見・ご要望としてより一層努力してまいります。

今後ともよろしくお願ひ申し上げます。

また、アンケートの内容を「お客様の声」として、弊社ホームページ、クチコミサイトに掲載させていただいてよろしいでしょうか？

※個人情報伏せて、イニシャルのみの表記で掲載させていただきます。

掲載してかまわない

掲載は断る