

# お客様アンケート

本日はご来店頂きまして誠にありがとうございました。当店のクリーニングサービスの改善に活かすための資料とさせていただきますので、以下のアンケートにご協力頂ければ幸いです。

全国クリーニング生活衛生同業組合連合会中央青年部会・需要開発研究委員会

ご来店日時 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 午前・午後 \_\_\_\_\_ 時頃

それぞれ  のところにチェックを入れてください

**問1** 性別  男  女

**問2** 年齢  20歳未満  20代  30代  40代  50代  60代  70代以上

**問3** 当店をご利用いただいたきっかけを教えてください

家族の紹介  知人・友人の紹介  場所・立地  チラシ  ホームページ  
 インターネット上で検索して（Google マップなどを含む）  その他（ \_\_\_\_\_ ）

**問4** 接客態度

とても満足  満足  普通  不満  とても不満

**問5** 相談のしやすさ

とても満足  満足  普通  不満  とても不満

**問6** 受付・返却スピード（接客対応時間）

とても満足  満足  普通  不満  とても不満

**問7** 衣類の取扱いに対する丁寧さ

とても満足  満足  普通  不満  とても不満

**問8** 仕上がり

とても満足  満足  普通  不満  とても不満

**問9** 店内外の清潔さ

とても満足  満足  普通  不満  とても不満

**問10** その他・お気づきの点・ご要望がございましたらお聞かせください。

ご協力ありがとうございました！