

ご利用いただいたお店・商品についてのお声をお聞かせください

店名： 金沢中央クリニック

広告掲載店の商品・サービスについて、まだ知らない方がたくさんいらっしゃいます。その方達によく知っていただくために、アンケートにご協力いただけないでしょうか。お客様のご意見をお聞かせいただき、今後に反映したいと考えております。良かったこと嬉しかったこと、どのような些細なことでも結構です。是非ご協力をお願いします。（できるだけ具体的に書いていただけると助かります。）

Q1 今回、広告掲載店をご利用された目的は何でしょうか？何かお困りのことはありましたか？

Q2 何がきっかけで、お知りになりましたか？

Q3 知ってすぐに、お問い合わせされましたか？しなかったとしたら何故ですか？

Q4 今回、何が決めてとなって、広告掲載店を利用されましたか？

Q5 実際に商品・サービスを利用されていかがですか？

※ 上記のお声とおお客様のイニシャルをホームページに掲載させていただいてよろしいでしょうか？

( )お名前を出してもよい

( )イニシャルなら出してもよい

お名前		イニシャル	・
ご住所			

ワード文書に入力・メール送信いただける方の宛先 → magazine@kahoku.com

PDF文書をプリントアウトしてFAXしていただける方は → FAX 076-283-1299

ご協力本当にありがとうございました。

株式会社ウェブネット 月刊かほくマガジン係 ※当アンケートのおお客様の個人情報は厳正に管理いたします。