

## あなたの声をお聞かせください

お客様からご意見をお聞かせいただき、今後、当院に反映したいと考えております。そのためアンケートにご協力いただけないでしょうか。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。是非ご協力よろしくお願い致します。(できるだけ具体的に書いていただくと助かります。)

Q1、ミヤノDGスタジオにお越しになるまで、どんなことで悩んでいましたか？


Q2、何がきっかけで、ミヤノDGスタジオを知りましたか？


Q3、ミヤノDGスタジオを知ってすぐに来店しましたか？しなかった方は、なぜですか？


Q4、何が決めてとなってミヤノDGスタジオに来店しましたか？


Q5、実際に、来店してみていかがですか？


※ 上記のお声についてお願いがあります。  
インターネットや印刷物などに掲載させていただいてよろしいでしょうか？

( )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:

ご住所:

**ご協力本当にありがとうございました。**

ミヤノDGスタジオ TEL.076-289-4181

当アンケートで取得したお客様の個人情報は厳重に管理いたします。