

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、当店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申し上げます。(できるだけ具体的に書いていただけると助かります。)

Q1、西田自動車にお越しになられた、理由はなんですか？

Q2、何がきっかけで、西田自動車を知りましたか？

Q3、西田自動車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、西田自動車に来ましたか？

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。

西田自動車 / TEL:076-283-2567 FAX:076-283-4024

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。