

お客様アンケート

この度は、弁護士法人グレイスにご相談くださいまして、誠にありがとうございます。
当事務所では、より一層の接客・サービスをご提供するために、今回のご相談に関する
お客様アンケートを実施しております。
お手数ですが、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

1

本日のご相談内容をお聞かせください。

- | | | |
|-------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 交通事故 | <input type="checkbox"/> 相続 | <input type="checkbox"/> 労働問題 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 過払金請求 | <input type="checkbox"/> 破産 | <input checked="" type="checkbox"/> 任意整理 |
| <input type="checkbox"/> 離婚 | <input type="checkbox"/> その他() | |

2

当事務所をどこでお知りになりましたでしょうか？（複数回答可）

- | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 | <input type="checkbox"/> 法テラスからの斡旋 | <input type="checkbox"/> 以前利用 |
| <input checked="" type="checkbox"/> 当事務所ホームページ | <input type="checkbox"/> タウンページ |) |
| <input type="checkbox"/> その他() | | |

3

当事務所職員の対応はいかがでしたでしょうか？（5段階評価でお聞かせください）

1:不満 2:少し不満 3:普通 4:まあ満足 ⑤満足

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 親身な対応 | <input type="checkbox"/> 迅速な対応 | <input type="checkbox"/> 丁寧な説明 | <input checked="" type="checkbox"/> 全体的な満足度 |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|

4

弁護士からの説明は適切でわかりやすいものでしたか？

- | | |
|-----------------------------------------------|---------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 非常にわかりやすい | <input type="checkbox"/> わかりやすい |
| <input type="checkbox"/> 少しわかりにくい | <input type="checkbox"/> わかりにくい |

5

最後に当事務所のサービスや接客についてご意見・ご要望等があればお知らせくださいませ。

気持ちいい対応でした。

～アンケートへのご協力ありがとうございました～

お答えくださった内容を匿名で当事務所ホームページへ掲載してもよろしいでしょうか？

- | | |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 掲載してもよい | <input type="checkbox"/> 掲載はひかえてほしい |
|---------------------------------------------|-------------------------------------|