

# 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 type="checkbox"/> 過払金請求 | <input type="checkbox"/> 破産       | <input type="checkbox"/> 任意整理 |
| <input type="checkbox"/> 離婚    | <input type="checkbox"/> その他(ヤミ金) | )                             |

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 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(弁護士会)  |                                    |                               |

3

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

- |           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| ① 親身な対応   | (1:不満 2:少し不満 3:普通 4:まあ満足 ⑤:とても満足) |
| ② 迅速な対応   | (1:不満 2:少し不満 3:普通 4:まあ満足 ⑤:とても満足) |
| ③ 丁寧な対応   | (1:不満 2:少し不満 3:普通 4:まあ満足 ⑤:とても満足) |
| ④ 全体的な満足度 | (1:不満 2:少し不満 3:普通 4:まあ満足 ⑤:とても満足) |

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。

～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 |
|---|-------------------------------------|