

年 月 日

1. ご予約時の事務職員の電話対応はいかがでしたか。

☐ 非常に良い ☒ 良い ☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 悪い

2. ご来所時の受付の対応はいかがでしたか。

☐ 非常に良い ☒ 良い ☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 悪い

3. 担当事務員の対応はいかがでしたか。

☐ 非常に良い ☒ 良い ☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 悪い

4. 弁護士・税理士・司法書士・社会保険労務士の対応はいかがでしたか。

☐ 非常に良い ☒ 良い ☐ 普通 ☐ やや悪い ☐ 悪い

5. ご意見・ご感想をお聞かせください。(60文字以上でお願いいたします。)

スムーズな対応で迷わが最短で  
終わり、感謝してまゐ  
有難うございました。

※ ご記入頂いたアンケート用紙をHP等に掲載させていただきます。掲載方法をご選択ください。

☒ イニシャルで掲載可

☐ 匿名で掲載可

ご協力ありがとうございました。



個人情報の保護について

このアンケートにご記入いただきました情報は、当事務所のお客様の声として厳重に管理し、  
本件の目的以外には使用いたしません。