

R24368

FAXでご返信ください

FAX:052-445-0924

リプラスウイングお客様アンケート (出張)

サービス改善のため、アンケートを取らせて頂いております。率直なご意見をお願いいたします。

・どの媒体でリプラスを知りましたか？サーチエンジン名と検索ワード、チラシ入手経緯等をお書き下さい。 ☐ インターネット検索 ☐ DM ☐ チラシ、パンフレット ☒ ご紹介 ☐ その他 ()	
・上記でインターネット検索とお答え頂いた方にお聞きます。 どのページをご覧になりましたか？(複数回答可)また、お問い合わせ頂く切っ掛けをお書き下さい。 ☐ 緊急対応ページ ☐ 実績ページ ☐ 官公庁、大手企用ページ ☐ 店舗案内 ☐ はじめての方へ ☐ 実績一覧 ☐ データ復旧の流れ ☐ サービスメニュー、料金プラン ()	
・電話受付の対応はわかりやすかったですか？ ☒ わかりやすかった ☐ まあまあわかりやすかった ☐ 普通 ☐ 少々わかりづらかった ☐ わかりづらかった ()	
・機器をお持ち込み頂いた方にお聞きます。 オフィスへ場所はわかりやすかったですか？またご意見がございましたらお書き下さい。 ☐ わかりやすかった ☐ まあまあわかりやすかった ☐ 普通 ☐ 少々わかりづらかった ☐ わかりづらかった ()	
・対応した復旧スタッフの説明はわかりやすかったですか？またご意見がございましたらお書き下さい。 ☒ わかりやすかった ☐ まあまあわかりやすかった ☐ 普通 ☐ 少々わかりづらかった ☐ わかりづらかった ()	
☐ お客様の声 ☐ なぜリプラスで診断を依頼しましたか？ 実績がため	
☐ なぜリプラスで復旧を依頼しましたか？ 同上	
☐ リプラスを選んで良かった点は？ 早急に対応してくれた	
☐ リプラスを利用して改善すべきと感じた点がありますか？ 特になし	

□お客様情報

ふりがな お名前 ご住所 ※当ア	必ずご記入下さい 種 地方公共団体 ※市町村名までで結構です。 させて頂きます。 担当者 ☐ 動画 ☐ 写真 ☐ 実名 岩本 2013 年/0月/17日
---------------------------	--