

R26615

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

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？

【担当:

☒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。

【担当:

☒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？

webで目撃していた/近い距離

○なぜリプラスで復旧を依頼しましたか？

同上/説明が解り易い

○リプラスを選んで良かった点は？

早く対応頂けた。

○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

必ずご記入下さい

業種

※市町村名までで結構です。

※サイト及び当社広報物に掲載させていただきます。

市中央区扇町1-1-25

309

18-0428

担当者

☐動画
☐写真
☐実名

年 月 日