

# 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 checked="" 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( ) |                               |

## 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？(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。

とても親身になって相談にのって下さり、心配が少なくなりました。また、これからのことも信頼できることが予想され安心してお任せできそうです。

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