

# 『お客様の声』をお聞かせください。



当社では、大切なお客様の声を今後のサービス向上につなげていきたいと考えております。

Q. 担当者の対応にご満足いただけましたか？

1、 大変満足

2、満足

3、不満

Q. ご要望や状況を踏まえたご提案でしたか？

1、 大変満足

2、満足

3、不満

Q. ご家族や知人に保険代理店セインをおすすめしてもよいと思いますか？


1、 おすすめしたい

2、おすすめしない

3、わからない

Q. 当社のご感想をお聞かせください。

無理なすすめがなく、親身に  
考えてくれてとても安心して  
感謝しています。

お名前（匿名・イニシャルでもかまいません）  NIN	当社担当スタッフ名  
----------------------------------	--

ご協力ありがとうございました。

上記内容を当社ホームページ等に掲載させていただく場合がございます。  
もし、不可の場合は右のチェックボックスにチェックをお願いします。

掲載不可