

# 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 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 checked="" 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？（5段階評価でお聞かせください）

1:不満 2:少し不満 3:普通 4:まあ満足 5:満足

- |   |                                |   |   |
|---|--------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 親身な対応 | <input type="checkbox"/> 迅速な対応 | <input checked="" type="checkbox"/> 丁寧な説明 | <input checked="" type="checkbox"/> 全体的な満足度 |
|---|--------------------------------|---|---|

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。

初めての経験でした。感謝の気持ちです。

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