

年 月 日

## アンケートにご協力お願いします

この度は、カインドリネス福祉ネットをご利用くださりまして、誠にありがとうございます。

弊ショップでは、お客様へのサービス品質向上のため、アンケートを実施しております。大変お手数ではございますが、本書を印刷していただくか、ご参考にしていただき、弊ショップへのご意見・ご感想などをご記入の上、下記FAX番号まで送信いただけますと幸いです。

**弊社FAX番号：03-3730-1958**

①ご回答種別(該当する種別にチェックを入れて頂くか、その他のカッコ内にご記入お願いします。)

ご購入頂いた商品 体験ルーム デモ機の貸し出し 御見積書の発行  
その他( )

※商品もしくは弊社サービスを知ったきっかけをお聞かせください。

※ご利用になったご感想をお聞かせください。

※ご意見やこうして欲しいといったご要望などあればお聞かせください。

※お気づきの点などございましたら、何でも結構ですのご自由にご記入ください。

年齢： 代 男性・女性

ご記入いただきました内容は、今後のサービス品質の向上のため、必要に応じて弊社ホームページに掲載させていただく場合がございます。個人を特定する情報等につきましては、弊社の個人情報保護に関する規程に基づき、適切に管理いたします。

## ご協力いただき、ありがとうございました

〒144-0052 東京都大田区蒲田5丁目24番2号 損保ジャパン蒲田ビル 7F  
株式会社カインズ(カインドリネス福祉ネット)  
TEL: 03-3730-0600 FAX: 03-3730-1958 E-mail:shop@kind-fukushi.net