

お客様アンケート【公認会計士税理士事務所アクセル】

ご住所（〇〇市△△区まで）	
ご商売の業種	
代表者様の性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input checked="" type="checkbox"/> 女性
代表者様の年代	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input checked="" type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代以上
弊所を知ったきっかけ	<input checked="" type="checkbox"/> ご紹介 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> その他（ ）

(1) 弊所の第一印象はどのような感じでしたか？

誠実で、最後まで物事を完結してくれそうだな、とから。

(2) 弊所に依頼をしようと思った決め手は何でしょうか？

ご紹介と上記の理由で決めました。

(3) 弊所の対応やサービスについてはいかがでしたでしょうか？

対応も早く、正確です。

(4) その他ご意見・ご感想・ご要望などありましたらご自由に記載ください。

特にありません。早く宜しくお願ひします。

ご回答ありがとうございました！

今後もより良いサービスを提供し、もっとお役に立てるよう精一杯頑張ります！