

あなたの声をお聞かせ下さい

当法律事務所のご感想はいかがでしょう。現在、当事務所ではご相談いただいた「皆様の声」を募集しております。皆様により良いリーガルサービスを提供するために、実際にご相談にお越しいただいた皆様の率直なお声は何よりの力となります。今後のサービス向上のため、どのような事でも構いませんので、お気づきのことをお寄せください。なお、ご記入いただいたアンケート用紙は匿名としてホームページ等に掲載させていただくことがあることをご了承ください。

(ご自由にお書きください。文章でもイラストでも結構です。)

1 当事務所についてのご感想をお聞かせください。

- | | | | | |
|-------------|--|---|--------------------------------|-------------------------------|
| 1) 報告について | <input checked="" type="checkbox"/> 大変良かった | <input type="checkbox"/> 良かった | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 悪かった |
| 2) 説明について | <input checked="" type="checkbox"/> 大変良かった | <input type="checkbox"/> 良かった | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 悪かった |
| 3) スピードについて | <input checked="" type="checkbox"/> 大変良かった | <input type="checkbox"/> 良かった | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 悪かった |
| 4) 接客について | <input checked="" type="checkbox"/> 大変良かった | <input type="checkbox"/> 良かった | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 悪かった |
| 5) 総合評価 | <input type="checkbox"/> 大変満足した | <input checked="" type="checkbox"/> 満足した | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満 |
| 6) 今後何かあれば | <input type="checkbox"/> 是非相談したい | <input checked="" type="checkbox"/> 相談を検討する | <input type="checkbox"/> 相談しない | |

2 当事務所にご依頼いただいた理由をお聞かせください。

通院中の病院での紹介。

3 担当した弁護士に対するご意見・ご感想等がございましたらお聞かせください。

話を良く聞いてくださり、とても丁寧な対応をしていただき、安心してお任せできました。

4 当事務所の改善点等、お気づきの点がございましたらご指摘ください。

5 メールマガジン等の配信をしてもよろしいですか。 はい いいえ

返送先：〒300-1234茨城県牛久市中央5丁目20-11 牛久駅前ビル501 弁護士法人長瀬総合法律事務所

24時間受付 FAX: 050-3730-0060 / E-Mail: nagase@nagasesogo.com

《個人情報の保護について》この用紙にご記入いただいた情報は、当事務所にて厳重に管理いたします。ご本人の許可なく外部へ開示・提供することは一切ございません。また、個人情報はご本人からのお申し出により削除・訂正いたします。

ID: _____