Tifa Clinic

お客様アンケート

この度は、ティファクリニック横浜院をご利用いただき誠にありがとうございます。
今後のサービス向上のため、施術後の感想をお聞かせください。
お手数をおかけしますが、ご協力いただけましたら幸いです。

1．当院をお選びいただいた理由をお聞かせください。（複数回答可）

☑ 口コミや評判が良かったから
☐ ホームページやSNSを見て魅力を感じたから
☐ 希望する施術メニューがあったから
☐ 医師やスタッフの対応が良かったから
☐ 料金が適正だと感じたから
☐ 立地が通いやすかったから
☐ 友人や知人の紹介があったから
☐ 最新の設備・技術があるから
☐ その他（　　）

2．施術内容に関しての満足度はいかがでしたでしょうか。1（最も低い評価）～5（最も高い評価）の5段階でご教示ください。また、その評価の理由も併せてご教示ください。

評価　：5

評価の理由

効果を感じたので。
施設は清潔、きれい。
施術者も丁寧。

3．ご協力いただいたアンケートを弊所のホームページに掲載することに同意頂ける場合には、下のチェックボックスにチェックを入れてください。

☐ ホームページへの掲載に同意する。

ご協力いただきましてありがとうございました。