

# あなた様のお声をお聞かせ頂けませんか？

お客様のサービス向上と今後の業務への改善として、あなた様のお声をお聞かせ願います。

1. 当事務所にご依頼する前にどのようなことで悩んでおられましたか？

障害年金の申請について

2. どちらで当事務所のサービスを知りましたか？

ホームページ

3. 当事務所が障害年金のサービスを提供していることを知って、すぐに仕事をご依頼されましたか？ すぐにしなかったとしたら、それはなぜですか？

知っていても依頼できなかった。この事務所は依頼できるのか？ 障害年金の理由、その申請書類の記入の仕方などについて

4. 何が決め手となって当事務所にご依頼されましたか？

相談員、障害年金の申請の経験がある点、  
その相談員が丁寧な対応をしてくれること。

5. 実際にご依頼されて如何でしたか？

申し込まれた期間よりも早く申請が完了し、  
障害年金の申請が完了したことで感謝しております。

5. その他、ご自由にお書き下さい。

今後、障害年金の申請のために、  
お力添えをお願いします。

※お客様のお声を匿名でインターネットや印刷物などに掲載させて頂いて構いませんか？

掲載して構わない ( 9 ) 掲載してほしくない ( )

ご協力ありがとうございました。

アンケートで取得したお客様の個人情報は厳正に管理致します。