

## ケイソウくんアンケート

ケイソウくん商品をご購入いただき、誠にありがとうございます。

1.お客様について以下のご質問にご回答ください。

お名前		ご住所	
性別	<input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/> 男性	ご連絡先	
年齢	<input type="checkbox"/> 10代 <input type="checkbox"/> 20代 <input type="checkbox"/> 30代 <input type="checkbox"/> 40代 <input type="checkbox"/> 50代 <input type="checkbox"/> 60代		
職業	<input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 専門職		

選んだ理由	<input type="checkbox"/> カラーが豊富	<input type="checkbox"/> 施工がしやすい	<input type="checkbox"/> アレルギー対策
	<input type="checkbox"/> シックハウス対策	<input type="checkbox"/> 消臭	<input type="checkbox"/> 調湿
	<input type="checkbox"/> その他		
用途1	<input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> リフォーム <input type="checkbox"/> その他		
用途2	<input type="checkbox"/> リビング <input type="checkbox"/> 寝室 <input type="checkbox"/> 子供部屋 <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> その他		
使用面積	平方メートル		

2.ケイソウくんについてお客様の評価に近いものに○をつけてください。

項目	←良い	普通	悪い→
効果を実感できましたか？	1	2	3 4 5
仕上がりの満足度は？	1	2	3 4 5
施工性(使いやすかったかどうか)はいかがでしたか？	1	2	3 4 5

4.上記の質問について、具体的にコメントをお願いします

--

### ※アンケートの使用目的

このアンケートにご記入いただいた個人情報は厳重に保管し、今後のアフターサービス、商品の配送、新商品のご案内等のサービス向上のために使用させていただきますので、ぜひともご協力ください。

アンケートの内容とお写真は、匿名にて当社のホームページに掲載させていただきます。

※個人情報に関するお問い合わせ

会社名: 株式会社ワンウィル

E-mail:

TEL: 045-664-5211(代表)

住所: 神奈川県横浜市中区日本大通15 横浜朝日会館8F

[onewill@keisoukun.com](mailto:onewill@keisoukun.com)

(受付時間 平日9時~17時30分)