

スタイルプロデュース ネイルサロン&アカデミーお客様アンケート

この度は、スタイルプロデュース ネイルサロン&アカデミーをご利用頂きましてありがとうございます。今後のサービスの向上のための参考にさせていただきますので、是非、忌憚なきお客様の声をお聞かせください。

ご来店日時 / 20 年 月 日 曜日 午前・午後 時 担当者 /

お名前 /

年代 / 10代 20代 30代 40代 50代 60代 70代以上 該当の年代を○で囲んでください

ご職業 /

1, 数あるネイルサロンの中から、「当サロンをお知りになったきっかけ」と「ご来店頂いた理由」をお聞かせください。

2, 本日、当サロンをご利用頂いての感想をお聞かせください。
(仕上りの感想、担当者の対応など)

3, スタイルプロデュース ネイルサロンについて、お客様のご意見、ご要望、御質問、ご希望のサービスなどございましたらお聞かせください。