

[B] お客様アンケートシート

※以下にご記入いただく内容が、そのままWEB上へ掲載されます。

ご利用店舗名	Bloom		
◇お客様データ◇			
ペンネーム	本名を書かないでください。		
お住まい都道府県、市区町村 B-2	(例) 東京都世田谷区※詳細を書かないで下 世田谷区	年齢 B-3	(例) 33歳 27
ご来店日	(例) 2010年3月1日 2010 / 6 / ?		
施術コース名	(例) サーモシェイプ120分コース アイソラ・4J.O	コース時間	(例) 90分 60
価格	(例) 25000円 ?		

サロンの感想についてお答え下さい。

評価 (5点評価) (※各項目について、1~5の数字でご記入ください)				
技術力	癒され度	コストパフォーマンス	スタッフ接客	店内の雰囲気
5	5	3.5 / 3	5	5
ご来店いただいた感想、施術を受けた感想を教えてください。(150文字程度) B-4				
従前のエイジングにより、あきらかに見た感じ / 触った感じが 違う。継続して施術を受ければ、費用対効果もよいように思う。				

ご記入いただいた感想を、雑誌やWEBなどの媒体に掲載させていただいてもよいですか？

(※本名での掲載はいたしません。)

はい