

指定旅館 利用アンケートのお願い

福岡県老人クラブ連合会

この度は、指定旅館をご利用いただき誠に有難うございます。旅館は満足いただけただけでしょうか。旅の大きな楽しみは旅館での会員同志の交流とくつろぎにあると思います。ついては、今後一層充実した指定旅館制度とするため、皆さまのご意見をお聞かせ下さい。なお、団体又は複数でご利用の場合は、回答者は代表1名として下さい。

回答者氏名		住所	
利用旅館名称・番号		利用日	年 月 日～ 月 日
老連(単位クラブ)名		利用人員	名

該当する数字に○印をして下さい。

	非常に良い	良い	普通	悪い	非常に悪い
(1) 接待(サービス)	5	4	3	2	1
(2) 部屋	5	4	3	2	1
(3) お風呂(温泉)	5	4	3	2	1
(4) 料理	5	4	3	2	1
(5) 清掃(清潔)	5	4	3	2	1

(6) その他(お気づきの点をご記入下さい)

(7) 指定旅館以外で今後指定に加えてほしい旅館(ホテル)名 _____ (_____ 県)

アンケート送付先 〒816-0804 春日市原町3丁目1-7 クローバープラザ内 公益社団法人 福岡県老人クラブ連合会 TEL(092)582-9860 FAX(092)582-9870
--

この用紙をコピーしてご利用ください。