アンケートにご協力お願いします

* ご来店日　　　年　　　月　　　日　　　時頃
* お店の雰囲気やサービスはいかがでしたか？

【1.優良2.良い3.普通4.やや悪い5.悪い】

* またご来店いただけますでしょうか？

【1.また来たい2.たまには3.来ないかも4.もう来ない】

* お客様のご年齢は？

【10代　20代　30代　40代　50代　60代以上】

* お客様の性別は？

【男性　　女性】

抽選で○名様にお食事券をプレゼントいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| お名前 | 様 |
| ご住所 | 〒 |
|  |
| お電話 |  |