

お客様アンケート

この度は、当事務所に事業承継業務をご依頼いただきまして、誠に有難うございました。
今後のサービス向上のため、当アンケートにご協力を頂けますと幸いです。

(1) ご依頼内容について

非上場株式（自社株）の評価および対策 その他（ ）

(2) ご依頼の会社様について

- | | | |
|------------|--|---|
| ① 業種（事業内容） | <u>医療機器販売</u> | 業 |
| ② 年商（売上高） | <input type="checkbox"/> 1億円未満 <input type="checkbox"/> 1億円以上5億円未満 <input type="checkbox"/> 5億円以上10億円未満 | |
| | <input checked="" type="checkbox"/> 10億円以上 | |
| ③ 従業員数 | <input type="checkbox"/> 10人未満 <input checked="" type="checkbox"/> 10人以上30人未満 <input type="checkbox"/> 30人以上100人未満 | |
| | <input type="checkbox"/> 100人以上 | |

(3) 当事務所に事業承継業務をご依頼いただいた経緯（理由）を教えてください。

お得意先様よりの紹介

(4) 税理士の対応についてのご意見や、業務終了後のご感想をお聞かせ下さい。

冷静に分かりやすくご意見をいただけ、対応も素早かったです。

(5) 当アンケートを、匿名で弊所HPに掲載をさせて頂いても宜しいでしょうか。

はい いいえ

アンケートにご協力を頂きまして、誠に有難うございました。