

(アンケート実施期間 H30.1.15～3.9)

# 平成29年度 利用者窓口アンケート

～技術支援のさらなる向上に向けて皆様の声をお聞かせください～

ご記入後は  
総務課カウンター  
または  
1F エントランス  
の回収箱へ

## ■ 質問内容の答えについて該当するものを選び“✓”を付けてください

問1. 今回ご利用いただいたあなたについて伺います。

(1) あなたの職種は次のいずれに該当しますか。

経営者  技術職  営業職  事務職  その他 ( )

(2) 貴社の従業員規模は次のいずれに該当しますか。

4人未満  4～20人  21～100人  101～300人  301人以上

(3) 貴社の業種は次のいずれに該当しますか。

食料品・飲料  繊維・衣服  印刷  化学・プラスチック製品  窯業・土石  鉄鋼・金属製品  
 汎用・生産用機械  電気機械・電子部品  輸送用機械  情報通信機械  研究・教育  
 その他 ( )

(4) 今回対応させていただいた職員の担当についてお知らせください。

化学・環境担当  機械設計・加工担当  材料・機能評価担当  
 デザイン担当  表面・微細加工担当  食品・バイオ担当  電気・電子担当  
 企画・情報担当  総務担当  中丹技術支援室  けいはんな分室

問2. 本日、ご利用いただいた支援内容は何ですか。(複数回答可)

技術相談  依頼試験  機器貸付  その他 ( )

問3. 今回のご利用の満足度をお教えてください。

	5	4	3	2	1	0	
・得られた成果	満足 <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	不満
・手続きの迅速性	満足 <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	不満
・接客対応	満足 <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	不満
・支援レベル	満足 <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	_____ <input type="checkbox"/>	不満

問4. ご利用いただいた支援について改善要望などがあればお聞かせください。

---

---

問5. 職員の良いと感じたところをお聞かせください。(複数回答可)

専門知識の深さ  人脈の広さ  説明の分かりやすさ  アドバイスの的確さ  
 その他 ( )

<裏面に続きます>

