

アンケートにご協力ください

施設コード

ご使用の機種を○印で選択してください

[HLC-723G8/HLC-723G9/HLC-723GX/HLC-723G11]

※[]内は該当するものを○でお囲みください。

1. 弊社HbA1c測定システムについてお尋ねします。

1-①. 装置の精度についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

1-②. 装置の使いやすさについての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

1-③. 装置の安定性（トラブル頻度など）についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

1-④. 装置の処理能力（報告時間・速度）についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

1-⑤. カラム、試薬類（溶離液、キャリブ）の性能・安定性についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

1-⑥. 弊社HbA1c測定システムについてのご意見、不満な点、今後、更に性能・機能面で向上・追加を望まれる点がございましたらご記入ください。

1-⑥	
-----	--

2. カスタマーサポートセンター（コールセンター含む）についてお尋ねします。

2-①. この1年間にカスタマーサポートセンター（コールセンター）をご利用になりましたか？

[利用した→2-②にお進みください ・ 利用していない→2-③にお進みください]

2-②. ご利用になった際の対応や回答についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

2-③. 利用されていない理由をお教えてください

2-③	
-----	--

2-④. カスタマーサポートセンターの対応や回答についてご意見・改善すべき点がございましたらご記入ください。

2-④	
-----	--

3. 保守・メンテナンスについてお尋ねします。

3-①. 機器の据付・保守・点検・修理対応についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

3-②. 機器の据付・保守・点検・修理対応についてご意見・改善すべき点がございましたら記入ください。

3-②	
-----	--

4. 弊社営業および販売代理店についてお尋ねします。

4-①. 弊社営業および販売代理店対応についての満足度をお教えてください。

[満足 ・ やや満足 ・ 普通 ・ やや不満 ・ 不満]

4-②. 弊社営業および販売代理店対応についてご意見・改善すべき点がございましたらご記入ください。

4-②	
-----	--

ありがとうございました