

あなたの声をお聞かせください



当院では、大切なお客様に「最高の治療」と「親身なサービス」を提供したいと考えております。「お客様の声」を募集しております。

あなた様のお声が実際に私達の力となり、今後のサービス向上につながります。施術を受けた感想や、接客対応について、他店との違いなど、率直なご感想をお聞かせください。

いつも丁寧に対応して頂き

感謝しています。

普段の生活で疲れている箇所を行って頂け

3回助かります。

お名前： 佐川 久美子 年齢： 60 地域： 東京
(イニシャルでもOKです) (例：●●市●●町)

スタッフよりご返信欄

佐川様 当整骨院のご利用いつもありがとうございます。気持ち

良く通されております。私も大変嬉しく思います。 今後もよろしく

様の人生において「身の不調」が出ない身体をサポートしていく事です。



ご記入いただいた内容は当院ホームページ、院内掲載、チラシなどに掲載させていただきます。個人情報保護法に基づき、厳重に管理いたします。お客様の承諾なしに、「第三者への開示」や上記以外での使用はございません。

ご協力ありがとうございます！

今後もより一層の技術力、サービス向上を目指します。