

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「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。

梨トレ、整体、それぞれ異なる施術^フプログラム内容で、

適切な治療を実施いただいているおかげで、日常生活で

きつく感じる事が少なくなったと思っています。

写真を撮影いただいて途中経過が分かるのも良いかと

感じております。今後ともどうぞよろしくお願い致します。

お名前： 佐藤 優香 年齢： 27 地域： 東京

(イニシャルでもOKです)

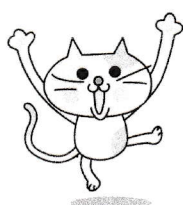
(例：●●市●●町)

スタッフよりご返信欄

佐藤様、お忙しい中継続して頂きありがとうございます。

当院ではお客様の状態に合わせて、治療にあたり、

おります☆これから更に良いお身体を目指していきましょう!!



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。