

## お客様アンケート【FAX版】

このアンケートの目的はお客様からのご意見を参考に今後のサービス向上や製品開発に生かすことです。  
大変お手数おかけいたしますが各質問にお答えいただき返信いただけます様何卒よろしくお願い致します。  
尚、頂きました個人情報は上記目的以外には使用いたしません。

ご使用中の製品型式 複数可	<input type="checkbox"/> AB-2015(管電圧管電流計)シリーズ <input type="checkbox"/> EY-1300(蛍光量計)シリーズ <input type="checkbox"/> Unfors RaySafe Xi/X2 <input type="checkbox"/> Unfors MOM/TOM <input type="checkbox"/> RaySafe ThinX <input type="checkbox"/> マンモ精度管理 <input type="checkbox"/> その他製品( ) <input type="checkbox"/> PD-8100/4100(面積線量計) <input type="checkbox"/> 無し
会社または施設名	
ご担当者お名前	Tel
メールアドレス	
所在地	

- ご使用して頂いている製品は、期待通りに貢献していますか。  
満足している 概ね満足 不満足 その他【 \_\_\_\_\_ 】
- 弊社製品を何でお知りになりましたか。  
代理店/業者からの紹介 ホームページを見て 雑誌の広告を見た DM案内  
展示会/学会 社内規定 その他【 \_\_\_\_\_ 】
- 製品の品質/性能について。  
問題ない 他社製品より優れている 故障が多い 他社製品より劣る
- 今後、販売を期待する新製品や新機能は、ありますか。  
特に無い 有る【 \_\_\_\_\_ 】
- 貴施設でとX線関連で取り組んでいることはありますか。  
特に無い X線装置精度管理 患者被曝管理 その他【 \_\_\_\_\_ 】
- 弊社、または弊社製品についてご要望はありますか。  
特に無い 有る【 \_\_\_\_\_ 】
- 現在、X線精度管理、または被曝管理機器類の購入を検討していますか。  
検討していない 検討している 参考程度に検討している
- その他、意見、ご要望などありましたらご記入ください。

ご記入ありがとうございます。今後も弊社製品をご愛用くださいますようお願い申し上げます。

**TOXRE トーレック株式会社**

〒223-0052 神奈川県横浜市港北区綱島東 5-6-20

Tel 045-531-8041 Fax 045-718-6334

Mail : toreck@toreck.co.jp

2017010

RB-330002-tore