

年 月 日

自動点呼機器に係るアンケート

大阪府トラック協会 東北支部

本日はご参加いただき誠にありがとうございました。

以下のアンケートにご協力いただきますようお願い申し上げます。

1. 御社について

(1) 所在地(都道府県名) _____ (2) 会社全体の保有車両台数 約 _____ 台

2. 本日の説明会について

自動点呼機器の機能の説明はわかりやすかったですか。(○を1つお付けください)

1. わかりやすかった
2. わかりにくかった(具体的に: _____)

3. 自動点呼機器導入のご検討状況について

(1) ロボット点呼を導入したいと思いますか。(○を1つお付けください)

1. 導入したい
2. 導入を検討したい
3. 導入は考えていない
4. よくわからない
5. 既に導入している 製品名 _____

(2) 1. 2. に○をされた方にお尋ねします。

自動点呼機器メーカーの担当者からさらに詳しい内容をご案内させていただきます。

担当者からの連絡を希望しますか。

1. 担当者からの連絡を希望する。

ご連絡先のご記入をお願いします。

- (1) 御社名 _____
- (2) ご担当者様 (役職) _____ (お名前) _____
- (3) 連絡方法 電話 ・ メール
(電話番号) _____
(メールアドレス) _____
- (4) ご都合の良いお時間等がありましたらご記入ください
(例: 水曜・木曜の午前中)

※ご記入いただきました情報は今回ご案内のご連絡のみに使用いたします。

2. 希望しない

4. 自動点呼機器について、ご意見をお聞かせください。

ご協力ありがとうございました