



お客様のクチコミ



アンケートにご協力ください！

記入日 _____

氏名	ご連絡先	TEL	-	-
		Email		@
住所	〒	都道府県	市区郡	
性別 (必須)	女性 · 男性	ご年齢	10代 · 20代 · 30代 · 40代 · 50代 · 60代 · 70代以上	

※お客様の個人情報は、弊社、スズキ代理店およびスズキ株式会社による新車情報、イベント情報、サービス情報のご案内に限り使用させていただく場合がございます。

アンケート

◆ アンケートにご協力いただける内容は、次のうちどちらですか？

該当する項目にチェックいただき下欄にご記入下さい。

試乗のご感想



試乗日 (必須): _____

納車ギャラリー



納車日 (必須): _____

◆ お客様の車種についてお聞かせ下さい。

車種 (必須): _____

グレード (必須): _____

ボディカラー (必須): _____

◆ 試乗体験及び納車式、お客様の愛車へのご感想をご記入ください。

HP掲載用ニックネーム (必須): _____

愛車のニックネーム(任意): _____

ご感想・コメント (必須)

エコスコア

点

◆ アンケートにご記入いただいたコメントおよび撮影した写真をスズキHPに掲載してもよろしいですか？

1. はい

2. いいえ

3. コメントのみ(写真NG)

※ホームページに掲載するコメントは弊社にて選定させていただく場合がございます。

ご協力ありがとうございました。