

SUMMARY OF COMMENTS
CUSTOMER SATISFACTION SURVEY FORM
Office Location:_____

Period Covered

NAME / ADDRESS CONTACT NO.	Magalang po bang makitungo ang aming mga tauhan?	Komportable po ba kayo habang naghihintay ng serbisyo sa aming tanggapan?	Mabilis po bang naaksyunan ang inyong mga katanungan at suliranin sa serbisyo?	Malinis at maayos po ba ang aming tanggapan?	Nakakaabot po ba sa inyong kaalaman ang mga bagong polisiya at patakaran ng aming tanggapan?	Paano po nakakaabot sa inyong kaalaman ang mga bagong polisiya at patakaran ng aming tanggapan?	MGA KARAGDAGANG KOMENTO AT KATANUNGAN TUNGKOL SA AMING SERBISYO
