

コンプライアンス確認書

株式会社 Mind Rise

千葉県柏市柏4-5-10 サンプラザビル6F

TEL：04-7166-5701 FAX：04-7166-5705

本日は当社の商品をご契約いただき、誠にありがとうございます。
当社ではコンプライアンスの徹底に努めております。
お客様の率直なご意見を、今後の社員教育に活用させていただきたく、
以下の確認事項についてのチェックをお願いいたします。
お手数をおかけしますが何卒ご協力のほどよろしくお願いいたします。

記入日
(ご契約日) 年 月 日

担当社員名

確認事項	お客様チェック欄												
① 営業担当が訪問した際に、事業者名（会社名）・氏名を名乗りましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												
② 営業担当と対面した際に、名刺を受け取りましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												
③ 営業担当が商品の勧誘を開始する前に、訪問の目的（1、補習用教材の勧誘（ご希望の方のみ） 2、検定診断 / 自分教育メソッドの勧誘）を聞きましたか？ または、商品パンフレットや名刺の裏面に記載の訪問の目的を確認しましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												
④ 本日より8日間のクーリング・オフの説明を聞きましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												
⑤ 後日、診断結果の説明に訪問した際に、補習用教材の勧誘（希望者のみ）があることを聞きましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												
⑥ 本契約に関する解約、返金、各種ご相談先の無料相談窓口があることを聞きましたか？	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ												
⑦ 本日で契約いただいた理由をお聞かせください。（複数回答可） <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 偏差値を知りたい</td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 自宅でできる</td><td style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> 勉強のきっかけにしたい</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 志望校の合格判定を知りたい</td><td><input type="checkbox"/> 1回限り1,500円までできる</td><td><input type="checkbox"/> 子どもがやりたいと言った</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 得意科目を知りたい</td><td><input type="checkbox"/> 学習単元ポスターがもらえる</td><td><input type="checkbox"/> 無理なくできる問題数</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> 弱点を知りたい</td><td><input type="checkbox"/> 診断データが役立ちそう</td><td><input type="checkbox"/> 担当社員の印象が良い</td></tr></table> その他（ ）	<input type="checkbox"/> 偏差値を知りたい	<input type="checkbox"/> 自宅でできる	<input type="checkbox"/> 勉強のきっかけにしたい	<input type="checkbox"/> 志望校の合格判定を知りたい	<input type="checkbox"/> 1回限り1,500円までできる	<input type="checkbox"/> 子どもがやりたいと言った	<input type="checkbox"/> 得意科目を知りたい	<input type="checkbox"/> 学習単元ポスターがもらえる	<input type="checkbox"/> 無理なくできる問題数	<input type="checkbox"/> 弱点を知りたい	<input type="checkbox"/> 診断データが役立ちそう	<input type="checkbox"/> 担当社員の印象が良い	
<input type="checkbox"/> 偏差値を知りたい	<input type="checkbox"/> 自宅でできる	<input type="checkbox"/> 勉強のきっかけにしたい											
<input type="checkbox"/> 志望校の合格判定を知りたい	<input type="checkbox"/> 1回限り1,500円までできる	<input type="checkbox"/> 子どもがやりたいと言った											
<input type="checkbox"/> 得意科目を知りたい	<input type="checkbox"/> 学習単元ポスターがもらえる	<input type="checkbox"/> 無理なくできる問題数											
<input type="checkbox"/> 弱点を知りたい	<input type="checkbox"/> 診断データが役立ちそう	<input type="checkbox"/> 担当社員の印象が良い											
⑧ 営業担当について、当てはまる「数字」を○でお選びください。 <table border="1" style="width: 100%;"><thead><tr><th>《印象》</th><th>よい ←————→ わるい</th><th>《説明のわかりやすさ》</th><th>よい ←————→ わるい</th></tr></thead><tbody><tr><td>好感度</td><td>5 4 3 2 1</td><td>商品の説明</td><td>5 4 3 2 1</td></tr><tr><td>営業態度</td><td>5 4 3 2 1</td><td>コンプライアンスの説明</td><td>5 4 3 2 1</td></tr></tbody></table>	《印象》	よい ←————→ わるい	《説明のわかりやすさ》	よい ←————→ わるい	好感度	5 4 3 2 1	商品の説明	5 4 3 2 1	営業態度	5 4 3 2 1	コンプライアンスの説明	5 4 3 2 1	
《印象》	よい ←————→ わるい	《説明のわかりやすさ》	よい ←————→ わるい										
好感度	5 4 3 2 1	商品の説明	5 4 3 2 1										
営業態度	5 4 3 2 1	コンプライアンスの説明	5 4 3 2 1										
⑨ その他ご意見やご希望がございましたらご記入ください。													

上記の内容を再度ご確認のうえご署名をお願いいたします。

お客様
ご署名

印