CUSTOMER SURVEY FORM

ग्राहक सर्वेक्षण फॉर्म

आपकी राय हमारे Product / Service को बेहतर बनाने में मदद करती है।

A. Customer Information / ग्राहक की जानकारी

नाम / Name	_____
मोबाइल / Email	_____
उम्र / Age Group	☐18–25 ☐26–35 ☐36–45 ☐46+
शहर / Location	_____

B. Product / Service Experience

1. आपने हमारा Product / Service पहली बार कहाँ से जाना?

☐Google ☐Social Media ☐Friend/Family ☐Advertisement ☐Store ☐अन्य: _____

2. आपने हमारा Product / Service क्यों चुना?

☐Quality ☐Price ☐Brand ☐Need ☐Recommendation ☐Convenience ☐अन्य: _____

3. आप हमारे Product / Service को 1–5 में कितनी Rating देंगे?

☐1 बहुत खराब ☐2 ☐3 सामान्य ☐4 अच्छा ☐5 बहुत अच्छा

4. आपको Price कैसी लगी?

☐बहुत कम ☐उचित ☐थोड़ी अधिक ☐बहुत अधिक

5. आपको सबसे अच्छा क्या लगा?

_____

6. आपको सबसे बड़ी कमी / समस्या क्या लगी?

_____

7. आप कौन-सा सुधार चाहते हैं?

_____

8. आप कौन-सा नया Product / Feature देखना चाहते हैं?

_____

iifbm.com

C. Purchase & Loyalty / खरीदारी और भविष्य

9. क्या आप हमारा Product / Service दोबारा खरीदेंगे?

☐हाँ ☐नहीं ☐शायद

10. क्या आप इसे किसी अन्य व्यक्ति को Recommend करेंगे?

☐हाँ ☐नहीं ☐शायद

11. आप सामान्यतः ऐसे Product / Service कहाँ से खरीदना पसंद करते हैं?

☐Online ☐Offline Store ☐दोनों

D. Overall Feedback / समग्र सुझाव

12. हमारे लिए आपका कोई अन्य सुझाव:

_____

_____

E. For Office Use / कार्यालय उपयोग

Survey Date	Survey Mode	Staff / Researcher	Response ID
_____	☐Online ☐Offline	_____	_____

Thank You! / धन्यवाद! | Your feedback helps us improve.

iifbm.com

iifbm.com