

## CUBIC適性検査のご利用、ありがとうございました

この度は、CUBIC適性検査のご利用、誠にありがとうございました。  
検査結果の原本を郵送させていただきます。  
ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくお問い合わせ下さいませ。  
今後ともよろしくお願い申し上げます。

担当：鈴木

### 『是非、お客様の声をお聞かせ下さい！』

CUBIC適性検査をご利用されたの、ご希望・ご感想等がございましたら、  
何でもご自由にお書き下さい。  
(更なるサービスの向上につなげさせていただきます)

我々が簡潔して、何となく感じ取った事が、正確な表現を  
求めている感がありました。今後も機会があれば利用したいと思っ  
ています。

御会社名

※ご記入いただいた内容を「お客様の声」としてホームページ・DM等に  
掲載してもよろしいでしょうか？ (☑印を付けて下さい)

- 掲載しても構わない。  
 御社名・お名前を表示しないなら、掲載しても構わない。  
 掲載しないでほしい。

**FAX送信先**  
**096-375-1387**

有限会社 ベストビジネス

〒862-0957 熊本市菅原町7-20 ストリートビル 2F

TEL : 096-375-1386 / FAX : 096-375-1387

E-mail : best.okabe@nifty.com