

业界对娱乐特别效果发牌监督就处理申请的意见调查

本调查问卷,旨在收集您对特别效果牌照科(牌照科)及其他有关政府部门在处理有关申请时,所提供服务的意见。您所提供的数据,只作本牌照科和有关政府部门参考之用,不会作其他用途。如空位不足,请另加纸张填写。多谢您的合作!

(请在适当位置填上“√”号)

1. 您最近向本牌照科提出了以下何种的申请:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 燃放许可证(A组) | <input type="checkbox"/> 特别效果技术员牌照 |
| <input type="checkbox"/> 燃放许可证(B组) | <input type="checkbox"/> 流动贮存所牌照 |
| <input type="checkbox"/> 运送许可证 | <input type="checkbox"/> 固定贮存所牌照 |
| <input type="checkbox"/> 登记烟火特别效果物料 | <input type="checkbox"/> 烟火特别效果物料供货商牌照 |
| <input type="checkbox"/> 其他事项(请注明): _____ | |

2. 您对本牌照科就处理您的申请所提供的整体服务感到满意吗?

非常满意	颇满意	一般	不满意	其他意见

意见: _____

3. 您认为本牌照科职员的态度怎样?

非常合作	颇合作	一般	不合作	其他意见

意见: _____

4. 您认为本牌照科处理申请的效率如何呢?

非常有效率	颇有效率	一般	效率颇低	其他意见

意见: _____

5. 您对其他有关政府部门处理您的申请时所提供的服务感到满意吗?

不适用

警务处:

非常满意	颇满意	一般	不满意	其他意见

意见: _____

其他部门(请注明):

非常满意	颇满意	一般	不满意	其他意见

意见: _____

填表人姓名: _____ 公司职位: _____

公司名称: _____ 联络电话: _____

填表人签名: _____ 日期: _____