

業界對娛樂特別效果發牌監督就處理申請的意見調查

本調查問卷，旨在收集您對特別效果牌照科(牌照科)及其他有關政府部門在處理有關申請時，所提供服務的意見。您所提供的資料，只作本牌照科和有關政府部門參考之用，不會作其他用途。如空位不足，請另加紙張填寫。多謝您的合作！

(請在適當位置填上“√”號)

1. 您最近向本牌照科提出了以下何種的申請：

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 燃放許可證(A 組) | <input type="checkbox"/> 特別效果技術員牌照 |
| <input type="checkbox"/> 燃放許可證(B 組) | <input type="checkbox"/> 流動貯存所牌照 |
| <input type="checkbox"/> 運送許可證 | <input type="checkbox"/> 固定貯存所牌照 |
| <input type="checkbox"/> 登記煙火特別效果物料 | <input type="checkbox"/> 煙火特別效果物料供應商牌照 |
| <input type="checkbox"/> 其他事項(請註明)：_____ | |

2. 您對本牌照科就處理您的申請所提供的整體服務感到滿意嗎？

非常滿意	頗滿意	一般	不滿意	其他意見

意見：_____

3. 您認為本牌照科職員的態度怎樣？

非常合作	頗合作	一般	不合作	其他意見

意見：_____

4. 您認為本牌照科處理申請的效率如何呢？

非常有效率	頗有效率	一般	效率頗低	其他意見

意見：_____

5. 您對其他有關政府部門處理您的申請時所提供的服務感到滿意嗎？

不適用

警務處：

非常滿意	頗滿意	一般	不滿意	其他意見

意見：_____

其他部門(請註明)：

非常滿意	頗滿意	一般	不滿意	其他意見

意見：_____

填表人姓名：_____ 公司職位：_____

公司名稱：_____ 聯絡電話：_____

填表人簽名：_____ 日期：_____