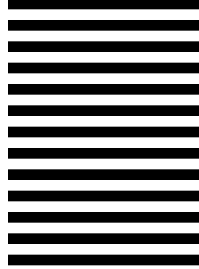


NO POSTAGE  
NECESSARY  
IF MAILED  
IN THE  
UNITED STATES



**BUSINESS REPLY MAIL**  
FIRST-CLASS MAIL PERMIT NO. 1415 SACRAMENTO CA

POSTAGE WILL BE PAID BY ADDRESSEE

OFFICE OF THE DIRECTOR  
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES  
PO BOX 932328, MS F500  
SACRAMENTO CA 94299-9982



(접는 선 / 꺾 극표)

귀하의 운전면허증 번호, 소셜 시큐리티 번호, 또는 신용카드 정보 등 개인 식별 정보를 기재하지 마십시오.

의견란:

Horizontal lines for providing feedback.

(접는 선 / 꺾 극표)

귀하의 의견은 중요합니다!

# 어떻게 개선 할까요



QR 코드를 스캔하거나 아래  
홈페이지를 방문하십시오.

[SURVEY.DMV.CA.GOV](http://SURVEY.DMV.CA.GOV)

EXEC 90 KOREAN (REV. 7/2017) WWW



우수한 고객 서비스는 DMV의 최우선 목표입니다. 전화 또는 방문하신 모든 고객에게 정중하고, 효율적이고, 정확한 서비스를 제공하고자 노력합니다.

귀하의 의견을 묻는 이유는 다음과 같습니다.

- 귀하의 DMV 서비스 경험 파악.
- 귀하의 의견을 귀하의 담당 직원과 공유.
- 다음 이용 시 귀하에 대한 서비스를 개선할 수 있는 가장 중요한 사항에 중점적으로 노력.

향후 DMV에 문의 사항이 있으신 경우 이 방법을 이용하십시오.

- DMV 웹사이트 [www.dmv.ca.gov](http://www.dmv.ca.gov)를 방문하여 예약을 하고, 업무를 마치신 후, 운전자 안내서(driver handbook) 및 다양한 양식 등 DMV 정보 및 간행물을 받으십시오.
- 다음 **1-800-777-0133**번으로 전화 서비스를 이용하십시오. 자동 전화 시스템을 이용하여 많은 업무를 처리하고 무료로 우편 발송해 드리는 운전자 안내서(driver handbook) 등 양식을 요청할 수 있습니다.
- 다음과 같은 여러 가지 방법으로 차량 등록을 처리하십시오: 모바일 앱 "DMV Now"를 이용한 온라인, US 우편, 자동 전화 시스템 이용, 자동 서비스 단말기(self-service terminals: SST), 또는 사업 제휴기관(예: AAA).
- 다음과 같은 여러 가지 방법으로 운전 면허증을 갱신하십시오: 온라인, 우편 또는 갱신 안내문에 자격을 언급한 경우 자동 전화 시스템 이용.

따라서 접선을 따라 이 설문조사 카드를 잘라 DMV 우편함(DMV Express Box)에 넣으시거나(사무실에 방문하신 경우) US 우편으로 보내십시오(선납된 경우, 우편 요금 없음).

**참고:** 저희 쪽에서 연락을 드리길 원하시거나 서비스에 대해 자세한 정보를 제공하신다면, 절대 운전면허증 번호, 소셜 시큐리티 번호 또는 신용카드 정보 등 중요한 개인 식별 정보를 기재하지 마십시오. 감사합니다.

지정선

## 고객 피드백 카드

방문 날짜 \_\_\_\_\_

귀하의 정보를 모두 기재하십시오.

방문 시간 \_\_\_\_\_

- DMV 서비스에 얼마나 만족하셨습니까? (아래 칸에 ✓ 표시하십시오)

☹	상당히 불만족	매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족	상당히 만족	😊
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- 어느 지역의 사무소를 방문하셨습니까? (도시를 기재하십시오) \_\_\_\_\_

- 방문 목적은 무엇이었습니까? (해당 사항에 모두 ✓ 표시하십시오)

<input type="checkbox"/> ID 카드	<input type="checkbox"/> 운전면허증	<input type="checkbox"/> 도로주행 시험
<input type="checkbox"/> 차량 등록	<input type="checkbox"/> 기타 _____	

- 방문 예약을 하셨습니까?  예 또는  아니요
- 원하신 업무를 마치셨습니까?  예 또는  아니요
- 귀하의 만족도를 기재하십시오. (아래 칸에 ✓ 표시하십시오)

	☹	상당히 불만족	매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족	상당히 만족	😊
대기 시간	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
DMV 직원 서비스	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
안내 받은 정보	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
건물/시설 상태	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- 방문 시 (칸에 ✓ 표시하십시오)  😊 칭찬 또는  ☹ 불만 사항이 있으셨습니까?

직원 이름 또는 불만 사항(뒷장 여백 있음): \_\_\_\_\_

- 저희 쪽에서 연락을 드리길 원하신다면, 귀하의 이름 및 주소, 전화번호 또는 이메일을 기재하십시오.