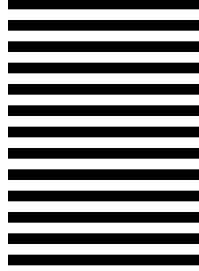


NO POSTAGE
NECESSARY
IF MAILED
IN THE
UNITED STATES



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



(在此折疊/疊好封妥)

請不要包含任何身份識別資訊，如您的駕駛執照編號、社會安全號碼，或信用卡資訊。

注釋：

Horizontal lines for handwritten notes.

(在此折疊/疊好封妥)

您的意見很重要！

我們表現如何



掃描二維碼或造訪
SURVEY.DMV.CA.GOV



您在機動車輛管理局 (DMV) 獲得優質客戶服務是我們的第 1 目標。每次您與我們聯絡時，無論是透過電話或是面對面的交流，您均應該獲得有禮貌的、高效的且準確的服務。

以下是我們需要您的建議的原因：

- 為更佳了解您在 DMV 的體驗。
- 為與對您提供服務的人員分享您的建議。
- 在下次與您聯絡時，為可改善您服務的之最重要的事情作出著重努力。

當您在未來需要聯絡 DMV 時，請記住以下的這些貼士：

- 造訪 DMV 網站 www.dmv.ca.gov，以進行預約、完成交易、獲得 DMV 資訊和出版物，包括駕駛手冊和各種格式的文件。
- 透過致電 1-800-777-0133 使用我們的電話服務。使用我們的自動電話系統，您可處理許多交易，或索要表格，包括我們可免費郵寄給您的駕駛手冊。
- 完成您車輛登記的多種方式：透過在線使用「DMV NOW」手機應用程式、郵寄、使用自動電話系統、在我們的其中一處自助終端 (SST)，或在參加的商業夥伴（如：AAA）。
- 更新駕駛執照的多種方式：在線、郵寄或使用自動電話系統，如果您的更新通知表明您符合資格。

請在打孔線處撕下本調查卡，並放入 DMV 快遞盒中（如果您在我們的其中一處辦公室），或放入美國郵寄郵箱中（此為預付費的，無需郵資）。

請注意：如果您想我們與您聯絡，或如果您要提供有關您體驗的詳細資訊，**不要**包含您的任何關鍵私人身份資訊，如您的駕駛執照編號、社會安全號碼，或信用卡資訊。謝謝。

在此撕開

客戶意見卡

請正楷書寫您的所有資訊。

拜訪日期 _____

拜訪時間 _____

- 您對您的 DMV 體驗滿意度如何？（請 ✓ 一個下方的方框）

☹								☺
極度不滿意	非常不滿意	不滿意	中立	滿意	非常滿意	極度滿意		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- 您拜訪了哪一處的辦公室？（請包含城市名稱） _____

- 您拜訪的原因是什麼？（請 ✓ 所有適用項）

<input type="checkbox"/> ID 卡	<input type="checkbox"/> 駕駛執照	<input type="checkbox"/> 車輛駕駛測試
<input type="checkbox"/> 車輛登記		<input type="checkbox"/> 其他 _____

- 您是否有預約？ 是 或 否

- 您是否可以完成您預期的交易？ 是 或 否

- 請告知我們您的滿意度：（請 ✓ 一個下方的方框）

	☹							☺
	極度不滿意	非常不滿意	不滿意	中立	滿意	非常滿意	極度滿意	
等待時間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
來自 DMV 員工的服務	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
為您提供的資訊	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
建築/設施條件	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- 關於您的體驗，您是否有（請勾選 ✓ 一個方框） ☺ 稱讚或 ☹ 疑慮？

員工的姓名或疑慮（表格背面有更多空間）： _____

- 如果您希望我們與您聯絡，請正楷書寫您的姓名和地址、電話號碼，或電子郵件。