Müşteri Kartı

HER MESLEK İÇİN

MÜŞTERİ

Ad soyad _____ Telefon _____

E-posta _____ Doğum günü _____

Müşteri olduğu tarih _____ Nereden buldu _____

TERCİHLER VE ÖNEMLİ NOKTALAR

Tercihler / "her zamanki" _____

Hassasiyetler / notlar _____

Bir sonraki sefer önemli _____

ZİYARET RİTMİ

Genelde … haftada bir gelir _____ Sonraki ziyaret yaklaşık _____

SON ZİYARETLER

TARİH	İŞLEM	ÜRÜNLER / MALZEME	ARA (HAFTA)	SONRAKİ YAKL.	NOT	ÜCRET

NOTLAR

☐ Bilgilerimin sonraki ziyaretler için saklanmasını kabul ediyorum.

Tarih _____ İmza _____

Ziyaret Geçmişi

AD SOYAD: _____

TARİH	İŞLEM	ÜRÜNLER / MALZEME	ARA (HAFTA)	SONRAKİ YAKL.	NOT	ÜCRET