

ご相談メモ

ご相談時にお持ちください。(注:書けるところだけでけっこうです。)

1	ご相談者のお名前、ご連絡先	住所	
		フリガナ	電話 ()
		お名前	携帯 ()
2	どなたのお葬式ですか?		
3	その方は、今、どこにいらっしゃいますか?		
4	喪主(施主)となる方のお名前	ご本人との関係 () ご職業 ()	
5	ご家族構成は? (ご存命の方) 配偶者、お子さま、ご両親 ご本人のごきょうだい、お孫さま		
6	もしもの時のご遺体の 安置先についてのご希望	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 式場(式場名:) <input type="checkbox"/> その他 ()	
7	どんな方々とお付き合いがありますか?	①ご家族 ()名 ②ご親戚 ()名 ③ご近所 ()名 ④知人・ご友人 ()名 ⑤その他 ()名 ■計 約 ()名 *年賀状は毎年何枚くらい書きますか? 約 枚	
8	寺院、教会、神社は お決まりですか? 決まっていればお書きください。	電話 () *納骨先が決まっていればお書きください	
9	お葬式を行いたい場所は?	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 式場(式場名:) <input type="checkbox"/> その他 ()	
10	お葬式についてのご希望は?		
11	お葬式ではどういうことを 大切にしたいですか?		
12	お好きな花の種類・色、 音楽など		
13	お葬式の費用の目安 自己負担する目安金額を お書きください。	<input type="checkbox"/> 20万円未満 <input type="checkbox"/> 50万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円以上	
14	お葬式で心配になること、 気になることを記入ください		