

# ご相談内容ご記入シート

お差し支えない範囲でご記入の上、ご相談時にお持ちいただけますと、スムーズにご相談頂けます。

ご相談者様 お名前	フリガナ 姓	名
ご相談者様 ご住所	〒 ー 電話番号( ) ー 携帯電話( ) ー	

1	どなたのお葬式ですか?	フリガナ 姓	名	続柄
2	もしもの時のお迎え先			
3	もしもの時のご遺体安置先 にご希望はありますか?	<input type="checkbox"/> ご自宅 ご住所 ( 〒 ー ) <input type="checkbox"/> 式 場 (式場名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
4	喪主(施主)になる 予定の方のお名前	フリガナ 姓	名	ご本人との関係 ご職業
5	ご家族構成について ご記入ください。 (ご本人の配偶者・お子様・ ご両親・ごきょうだい・お孫様)			
6	お葬式に来られる ご家族・ご親戚やご交友 関係者の人数について ご記入ください。	ご家族	名	ご親戚 名 知人・ご友人 名 その他 名 合 計 名
		※年賀状は、毎年何枚程度書かれていますか? ( 枚)		
7	ご宗旨はお決まりですか?	<input type="checkbox"/> 仏教 <input type="checkbox"/> 神道 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> 無宗教		
8	お付き合いがある お寺や教会、神社があれば ご記入ください。	電話番号		
		※納骨先がお決まりでしたらご記入ください。( )		
9	お葬式を行いたい場所は どこですか?	<input type="checkbox"/> ご自宅 ご住所 ( 〒 ー ) <input type="checkbox"/> 式 場 (式場名: ) <input type="checkbox"/> その他 ( )		
10	お葬式について ご希望はございますか?			
11	お葬式ではどのような事を 大切にしたいですか?			
12	好きなお花や色、音楽 等をご記入ください。			
13	お葬式のご予算の 目安をご記入ください。	<input type="checkbox"/> 30万円未満 <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	お葬式について 心配なことやご質問など ご記入ください。			