

# 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 ご本人のご兄弟姉妹、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	お葬式の規模	<input type="checkbox"/> 盛大におこなう	<input type="checkbox"/> 一般的でよい(普通)	<input type="checkbox"/> 家族にまかせる
				<input type="checkbox"/> その他
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			