

事前相談用紙

1	ご相談者のお名前、ご住所	フリガナ	電話
		お名前	携帯
		住所	

2	どなたのご相談ですか？						
3	その方のお住まいは？						
4	喪主(施主)となる方のお名前	続柄 ()					
5	ご家族の構成について						
6	もしもの時のご遺体の 安置先のご希望	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 神山 <input type="checkbox"/> 中島 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 戸倉					
7	どんな方々とお付き合いが ありますか？	ご家族	名	ご親戚	名	知人・ご友人	名
		ご近所	名	その他	名	合計	名
8	寺院、教会、神社は お決まりですか？ 納骨先はお決まりですか？	電話					
		納骨先 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり ()					
9	お葬式を行いたい場所は？	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> ホール <input type="checkbox"/> 神山 <input type="checkbox"/> 中島 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 戸倉					
10	お葬式についてのご希望は？						
11	好きな花の種類、色など						
12	お葬式の費用の目安	<input type="checkbox"/> 25万円未満 <input type="checkbox"/> 50万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円未満 <input type="checkbox"/> 100万円以上 (火葬式)					
13	備考						