

# 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  | ご相談者様のお名前、<br>ご連絡先                                 | 住所                                                                                                                                |
|    |                                                    | フリガナ                                                                                                                              |
|    |                                                    | お名前                                                                                                                               |
| 2  | どなたのお葬式ですか？                                        |                                                                                                                                   |
| 3  | その方は、今、どこに<br>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（ ）<br>ご職業（ ）                                                                                                              |
| 5  | ご家族構成は？<br>（ご存命の方）<br>配偶者、お子さま、ご両親<br>ご本人のご兄弟、お孫さま |                                                                                                                                   |
| 6  | もしもの時のご遺体の<br>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  | どんな方とお付き合いが<br>ありますか？                              | ①ご家族（ ）名 ②ご親戚（ ）名 ③ご近所（ ）名<br>④知人・ご友人（ ）名 ⑤その他（ ）名 ■計 約（ ）名<br>※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<br>お決まりですか？<br>決まっていればお書き下さい。            | 電話（ ）<br>※納骨先が決まっていればお書き下さい                                                                                                       |
| 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<br>大切にしたいですか？                         |                                                                                                                                   |
| 12 | お好きな花の種類・色、<br>音楽など                                |                                                                                                                                   |
| 13 | お葬式の費用の目安<br>事故負担する目安金額を<br>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<br>気になることを記入下さい                        |                                                                                                                                   |