

お葬式 事前相談チェックシート

相談日時				
年	月	日	時	分
ご相談者氏名		ご相談者電話番号		
様				
ご相談者住所				
どなたのお葬式ですか？		ご依頼者とのご関係		
様				
ご住所				
もしもの時のご安置先				
<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 式場				
ご会葬者の予想人数				
ご家族	名・ご親戚	名・ご近所	名・知人友人	名
寺院、教会、神社はお決まりですか？				
<input type="radio"/> 決定済 <input type="radio"/> 未定だが菩提寺などがある <input type="radio"/> 未定で紹介要 <input type="radio"/> 無宗教				
寺院、教会、神社がお決まりの方は、どちらですか？				
納骨する場所はお決まりですか？				
<input type="radio"/> 決定済 <input type="radio"/> 未定 <input type="radio"/> 未定で紹介要 <input type="radio"/> 散骨希望				
お葬式の場所の希望は？				
<input type="radio"/> 自宅 <input type="radio"/> 式場				
お葬式の費用の予算は？				
<input type="radio"/> 20万円未満 <input type="radio"/> 50万円未満 <input type="radio"/> 100万円未満 <input type="radio"/> 200万円未満				
祭壇について希望はありますか？				
<input type="radio"/> 祭壇不要 <input type="radio"/> 標準的なもの <input type="radio"/> 生花祭壇 <input type="radio"/> その他				
お好きな花の種類や色、お好きな音楽など				
通夜・葬儀のお料理はいかがなさいますか？				
返礼品のご用意はどうなさいますか？				
お葬式についての特別な希望はございますか？				