

ファミエール ご相談チェックシート

多くの方がお葬式の事はどうしたらいいのかわからない…とお悩みになられます
 【ご相談チェックシート】をご記入いただき事前にご相談いただくことで
 ご要望に合わせたお葬式のご提案をさせていただきます(書ける範囲で大丈夫です)

ご相談される方のお名前・ご住所	(ふりがな).....	ご連絡先 (自宅/携帯)	-	-
	(住所) 〒 -			
どなたについてのご相談ですか？	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> その他()			
その方は今現在どこにいらっしゃいますか？	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 施設 <input type="checkbox"/> その他()			
お葬式の形式について	<input type="checkbox"/> 仏式 <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> キリスト教 <input type="checkbox"/> 無宗教 その他() 宗旨 _____ 宗派 _____			
宗教者様とお付き合いはありますか？	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> あるが遠方 <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ご紹介希望 <input type="checkbox"/> どうするか迷っている <input type="checkbox"/> その他()			
お付き合いのある方のみ ご記入ください (書ける範囲で大丈夫です)	名称(お寺の名前等): _____ 住所: _____ 連絡先: _____			
納骨先はお決まりですか？	<input type="checkbox"/> 決まっている <input type="checkbox"/> 決まっていない <input type="checkbox"/> どうしようか迷っている <input type="checkbox"/> ご紹介希望 ~決まっていればお書きください~ 名称(お寺や納骨堂の名前等): _____ 連絡先: _____			
希望するお葬式の流れ	<input type="checkbox"/> お別れ(火葬)だけしたい <input type="checkbox"/> 1日葬でお別れしたい <input type="checkbox"/> 通夜からゆっくりお別れしたい	ご参列いただく おおよその人数	<input type="checkbox"/> ~10名程 <input type="checkbox"/> ~40名程 <input type="checkbox"/> ~20名程 <input type="checkbox"/> ~50名程 <input type="checkbox"/> ~30名程	
ファミエールをどこでお知りになりましたか？	<input type="checkbox"/> 通りすがり <input type="checkbox"/> 親戚や知人の紹介 <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> タウンページ <input type="checkbox"/> 以前から知っていた <input type="checkbox"/> その他()			

ご相談・ご見学は何度でも無料です 【ご見学・ご相談受付 AM9:00~PM5:00迄】
 お気軽にお問い合わせ・ご来館ください スタッフが丁寧に対応致します