

日時： 年 月 日

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結構です)

ご相談者	ご住所			
	フリガナ		電話	
	お名前		携帯	
どなたに関するご相談でしょうか				
その方は今、どこにいらっしゃいますか				
喪主となられる予定の方のお名前	ご本人との関係() ご職業 ()			
ご家族の構成は？ (ご存命の方) 配偶者、お子様、ご両親、 ご本人のご兄弟姉妹、お孫様など				
もしもの時の、「ご安置」先について	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 「古河用達社ホール 許我(こが)」の安置室 <input type="checkbox"/> その他()			
寺院、教会、神社はお決まりですか？決まっていればご記入ください。				
お葬式会場について	どこで行いたいとお考えですか。どのような場所ですか。 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 古河用達社ホール 許我(こが) <input type="checkbox"/> 古河市斎場 <input type="checkbox"/> その他 ()			
お葬式について確認しておきたいこと、気になること	【例】 <input type="checkbox"/> 葬儀の費用はいくらぐらいかかるのですか。 <input type="checkbox"/> 葬儀費用の見積書って事前をお願いしてもいいことなのですか。 <input type="checkbox"/> 規模 盛大に、普通に、質素に、家族にまかせる、その他 <input type="checkbox"/> いざ、臨終の際は何からすればいいですか。 <input type="checkbox"/> いざ、臨終の際の連絡の順番は？ <input type="checkbox"/> 葬儀社はどこからどこまでをしてくれますか。 <input type="checkbox"/> 遺影写真の準備はいつするのなのですか。 <input type="checkbox"/> 事前にどんな準備をしておけばいいのですか。 <input type="checkbox"/> その他			
その他				