

相談内容をチェックしてください			
① 相談の対象者	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 夫 <input type="checkbox"/> 妻 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()		
② 現在の状況 ※可能な範囲でお答えください。	<input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 自宅療養中 <input type="checkbox"/> その他 ()		
③ 相談内容 ※可能な範囲でお答えください。	<input type="checkbox"/> 見積もりがほしい <input type="checkbox"/> 友の会入会希望 <input type="checkbox"/> 家族葬の流れについて <input type="checkbox"/> その他 ()		
④ 葬儀会葬予想人数	<input type="checkbox"/> 家族 名 <input type="checkbox"/> 親戚 名 <input type="checkbox"/> 友人 名 <input type="checkbox"/> その他 名 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>合計会葬人数</td><td>名</td></tr></table>	合計会葬人数	名
合計会葬人数	名		
⑤ 安置所はどちらを希望しますか？	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 直営家族葬会館 () <input type="checkbox"/> 安置所 () <input type="checkbox"/> 提携家族葬ホール () <input type="checkbox"/> その他寺院など ()		
⑥ 宗教的儀礼を希望しますか？	<input type="checkbox"/> 通夜式・葬儀告別式を希望する <input type="checkbox"/> 葬儀告別式のみ希望する(一日葬) <input type="checkbox"/> 希望しない(自由葬・直葬) <input type="checkbox"/> 火葬場でのお経のみ希望する(直葬) <input type="checkbox"/> わからない		
⑦ ⑥で希望するにチェックした方の宗旨宗派は？	<input type="checkbox"/> 仏式 宗 派 (<input type="checkbox"/> 菩提寺がある <input type="checkbox"/> 寺院を紹介してほしい) <input type="checkbox"/> 神式 <input type="checkbox"/> その他 ()		
⑧ 葬儀会館利用希望の有無	<input type="checkbox"/> 希望する ファミリア直営家族葬会館 ()・提携会館 () 菩提寺 ()・その他 () <input type="checkbox"/> 希望しない 自宅で行う・火葬場で直接待ち合わせる		
⑨ 火葬場立会人数 ※八事斎場の指導により参列は約 25 名、拾骨は約 10 名までとなります。	<input type="checkbox"/> 1~5 名 <input type="checkbox"/> 5~10 名 <input type="checkbox"/> 10~20 名 <input type="checkbox"/> 20~30 名		
⑩ 埋葬について	<input type="checkbox"/> 墓地を所有している(寺院墓地・民営墓地・公営墓地・納骨堂) <input type="checkbox"/> 無い <input type="checkbox"/> わからない		
⑪ Familiaお心オプションサービス希望 ※複数回答可	<input type="checkbox"/> 花祭壇 <input type="checkbox"/> 枕花 <input type="checkbox"/> おくり花 <input type="checkbox"/> 遺影写真 <input type="checkbox"/> 中陰檀セット <input type="checkbox"/> 古式(清拭)湯灌 <input type="checkbox"/> その他のご希望サービス ()		
⑫ 葬儀後のサポート	<input type="checkbox"/> 納骨堂の手配 <input type="checkbox"/> 散骨の手配 <input type="checkbox"/> 手元供養 <input type="checkbox"/> 遺品整理 <input type="checkbox"/> その他 ()		
お名前			
ご住所			
連絡先			

事前相談連絡は下記のいずれかの方法でお申し込みください。

郵 送 名古屋市北区丸新町327番地 〒462-0063

F A X 052-902-7171

Eメール info@sanseisha.com