

事前相談シート

平成 年 月 日

来館（ ）・訪問・電話・ホームページ ※いずれかに「○」ご記入ください。

受付担当

相談者名	()才	対象者との 続柄	
自宅住所	〒 -		
連絡先	電話番号	-	-
	携帯電話	-	-
	メールアドレス		@
会員区分	個人・法人・農協・コープ（ ）・その他（ ）		
会員担当			

※恐れ入りますが、下記項目については記載いただけます範囲で結構です。記載よろしくお願いたします。
又、改めて記載内容の確認をいたしますので、不明箇所につきましては空欄としていただきます。

対象者名		年齢	才
病院・施設名		宗派・寺院	
自宅住所	〒 - 上記記載同じ場合は「同上」と記載ください。 電話番号が異なる場合は、記載ください。(- -)		

※下記項目につきましては、ご相談時に記載とさせていただきますが、ご希望がありましたら記載ください。

搬送先	自宅・（ ）ホール・その他（ ）		
お逮夜会場	自宅・（ ）ホール・お寺（ ）・その他（ ）		
ご葬儀会場	自宅・（ ）ホール・お寺（ ）・その他（ ）		
祭壇のご希望	自宅・（ ）ホール		
霊柩車	宮型・洋型	お棺	普通・特大 《納棺師：有・無》
お斉参加者数 (予測参加者数となります)	名	会葬者数 (予測会葬者数となります)	名

※ご葬儀に係る、その他の項目となります。必要と思われる項目に「○」を入れてください。

料理	お逮夜		お菓子	
	ご葬儀		引物	
	その他		会葬品	

《備考》ご質問・ご意見を、お聞かせください。

株式会社こすもす秋田

〒011-0901 秋田県秋田市寺内字三千刈238-1
電話：018-866-8666 F A X：018-866-6688