

事前相談シート

ご来店日

/

/

基本情報

お名前

電話番号

-

-

大切な方

お名前

続柄

現在いらっしゃる所

ご相談内容

お戻りになる場所

☐ ご自宅 ☐ 小島葬儀店 ☐ 専用安置施設 ☐ その他

ご宗派について

☐ 菩提寺がある ☐ 菩提寺がない ☐ 菩提寺がなく紹介を希望する
ご宗派()

葬儀形式

☐ 家族葬 ☐ 一般葬 ☐ 一日葬 ☐ 火葬式

葬儀参列者

・家族 親族 (人程度) ・会葬者 (人程度)

MEMO

もしものときは

- ・24時間お電話受け付けております。
- ・お電話の際は故人様のお名前、ご連絡者様のお名前、お迎えにあがる場所をお伝えください。
- ・スタッフが専用寝台車でお迎えに伺います。到着までに約一時間を頂戴しております。
- ・病院や施設で葬儀社を紹介されたら葬儀社は決まっている旨お伝えください。