

下記の項目にお答えください

年 月 日

お葬式をアドバイスします

1. ご連絡先

お名前	
ご住所 〒	
お電話番号	FAX番号
Eメールアドレス	

2. チェック項目

ご質問	ご回答
a. 菩提寺はあります。	はい いいえ
b. 納骨先は菩提寺の墓地です。	はい いいえ
c. お葬式は宗教でします。	はい いいえ
d. ご遺体は自宅に帰ります。	はい いいえ
e. 会葬者をお迎えします。	はい いいえ
f. 式場で執り行いたいと思います。	はい いいえ
g. ご希望の式場はございますか？	
h. お通夜に来られる大凡の人数は？（親族含）	
i. お布施を除いたご予算は？	
j. 希望するお葬式のイメージは・・・	
■当NP0からのアドバイス（※当NP0が記載する欄で、ご記入は不要です。）	

葬儀を考えるNP0東京 【FAX】 03-3512-2264

〒102-0093 東京都千代田区平河町2-3-19 山晴ビル

東京都知事認証第3978号 特定非営利活動（NP0）法人 葬儀を考えるNP0東京

【TEL】 03-3511-5756 【E-Mail】 info@sogi.or.jp 【URL】 www.sogi.or.jp