

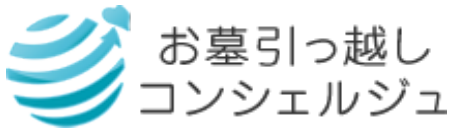
# お墓引っ越しコンシェルジュ 個別相談シート

希望相談日            年        月        日     AM・PM        :

フリガナ			
氏名			
フリガナ			
郵便番号	〒        —		
住所	都 道 府 県	市 区 町 村	
生年月日	明 大 昭 平	年                    月                    日	歳
世帯構成	1.親と夫婦と子供 2.夫婦と子供 3.ご自身と子供と孫 4.ご自身と子供 5.夫婦 6.単身 7.その他		
電話番号	自宅		携帯
お墓引っ越しコンシェルジュを知ったきっかけはどの媒体ですか？			
<input type="checkbox"/> チラシ（ <input type="checkbox"/> 折込 購読新聞（                    ） <input type="checkbox"/> 郵便局 ） <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> ポスター <input type="checkbox"/> その他			

相談・ご質問事項	<input type="checkbox"/> お墓の引っ越しについて <input type="checkbox"/> 行政手続きの仕方 <input type="checkbox"/> 施工業者の選択 <input type="checkbox"/> 遺骨の処理 <input type="checkbox"/> お寺さんとの対応 <input type="checkbox"/> 相続 <input type="checkbox"/> 遺言 <input type="checkbox"/> 贈与 <input type="checkbox"/> 葬儀 <input type="checkbox"/> 成年後見 <input type="checkbox"/> その他
----------	--

ご質問・ご相談の内容



FAX番号  
**03-6451-7395**

お墓引っ越しコンシェルジュ  
事前アンケート用紙

- 問1 「お墓の引っ越し」または「改葬」が出来ることを知っていましたか？  
( 知っている ・ 聞いたことはある程度 ・ ほとんど知らない )
- 問2 あなたの身近で「お墓の引っ越し」または「改葬」をおこなった人を知っていますか？  
( 知っている ・ 聞いたことがない )
- 問3 実際の「お墓の引っ越し」または「改葬」に参加したことはありますか？  
( ある ・ ない )
- 問4 あなたは今後、ご遺族の「お墓の引っ越し」または「改葬」を希望しますか？  
( 希望する ・ 希望しない ・ わからない )
- 問5 問5で「希望しない」とお答えいただいた方へ その理由はなぜですか？  
 ・ 不便ではないから  
 ・ 親族などが反対する  
 ・ その他( )
- 問6 問5で「わからない」とお答えいただいた方へ その理由はなぜですか？  
 ・ まだ先のことで考えていない  
 ・ 遺された家族にゆだねる  
 ・ その他( )
- 問7 「お墓の引っ越し」または「改葬」に関しまして、心配なことはありますか？  
 ( 引っ越し費用などの値段 ・ 行政手続きの仕方 ・ お寺さんとのトラブル )  
 ( 施工業者などの選択 ・ 遺骨の処理 )  
 その他( )

フリガナ	
氏名	
フリガナ	
郵便番号	〒        ー
住所	都 道                    市 区 府 県                    町 村
生年月日	明 大                    年                    月                    日                    歳 昭 平