



※事前にお電話の上、ご予約が必要となります。

わずか3分のお話でオリジナル会葬礼状を…。

「驚きの感動と伝える満足を実感頂けます」

まずはディレクター様ご自身でお試し下さい。

※喪主さまになったと仮定してお話をお聞かせ下さい。

■ 御社名



■ ご担当者様

■ TEL

■ FAX

故人様の生前のお話(お人柄・思い出)をお聞かせ下さい(電話で約3分ほど)

当社スタッフが失礼のないようにお電話でお話を伺い、オリジナル会葬礼状文章制作の参考にさせていただきます。

■ 故人名【仮名で結構です】		■ 故人の年齢	
		歳	
■ 喪主【電話にてお話しを伺う方のお名前】		■ 故人様からみでの続柄	
() 様		()	
■ 連絡先電話番号 / 自宅・携帯・葬儀会館()			
 または  ()			
※移動先の場合は携帯電話でも結構です。			
■ 電話取材のご希望時間		■ データ送信先アドレス	
本日・明日 午前 午後 時 分頃 ※ご指定の時間に依りより上記のご遺族様へ電話いたします。 () 月 () 日			

お試し体験前に気になる点やご質問等があればご記入下さい。

※FAX確認後当社スタッフが質問等にお答えし、その上で体験取材に入らせていただきます。

.....

.....

.....

.....