

オリジナル会葬礼状  
シミュレーション申込用紙

お申込は フリーダイヤル



0120-523-489 (このふみ よやく)



0120-0556-42 (まごころ よいふみ)

FAX

まずは一度、ご自身でお試ください。

聞き取りから文章作成、構成まで実際の流れを体験できます。


【御社名】

【ご担当者様】

【TEL】

【FAX】

■シミュレーションに必要な下記項目をご記入いただきます。

<b>【故人名】</b> フリガナ <small>※仮名で結構です。</small>	男性 ・ 女性	<b>【故人の年齢】</b>  歳
<b>【喪主名】</b> フリガナ <small>※ヒアリングご担当者</small>	<b>【続柄】</b> 様 [            ]	
<b>【連絡先電話番号】</b> 自宅・携帯電話・斎場 (            ) <small>※斎場名をご記入ください。</small>	 (            )	
<b>【データ送信先メールアドレス】</b>		
<b>【ヒアリング希望日時】</b> 月      日      午後      :      ~      午後      :      の間 <small>(12:00 ~ 16:00 の間をお願いいたします。)</small>		

～ご喪家様になったと仮定してお話をお聞かせください～

- ➡ ヒアリング終了後、2時間程度で礼状を作成いたします。  
出来あがった原稿は、FAX またはメールにて送信いたします。

■ご不明な点やご希望事項があればご記入ください。

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
-------------------------------