

相談用シート

No. _____

応対者	来館 ・ TEL		
受注日	平成	年	月 日 時 分
相談者		対象者	
住所	〒		
TEL	()	携帯	()
利用目的	葬儀 ・ 法事 ・ 会席		
人数	名位	希望予算	円位
安置	パレス・自宅・他		
葬儀社	無・有 ()	参考葬儀社	
内容			
資料	渡し ・ 郵送 ・ 不要		
広告媒体等	看板・インターネット・チラシ・東武よみうり・東武朝日・他 ()		

セレモニーホール パレス

〒343-0821 越谷市瓦曾根 1 丁目 20-46

TEL: 048-964-2157 FAX: 048-964-2159