

セミナー 参加希望の方

お電話または右のハガキに必要事項を
ご記入の上、郵送にてお申し込みください。



ホテル同等の設備

24時間365日対応

備えてますか？ メモリードの 冠婚葬祭互助会

「メモリード会員システム」は、いつか訪れる冠婚葬祭のために、少ない金額から積み立てを行い、いざ結婚式やお葬式を行う事になった時に、積み立ててきた金額以上のサービスをプラスしてご利用いただけるお得な会員制サービスです。

イベント案内スタッフ 募集

家事・育児など生活時間に
合わせて働くことができます！

◎時給1,500円
◎10時～13時 ◎土日休日お休み



詳しくはお問い合わせください。

「互助会」と「葬儀保険」2つの備えで安心です。

例えば満65歳女性の場合。

葬儀費用総額

互助会契約内費用
祭壇、葬儀必需品

「互助会」R1コース×2口

月会費（積立）

月々 3,000円

契約外費用

ギフト、飲食接待費、寺院費用等

「葬儀保険」死亡保険金額 ※ 50万円

月払保険料（掛捨て）

月々 490円

ご契約初年度

上記保険料は、ご契約初年度の月払保険料です。保険料は掛捨てで、1年更新毎に通常上がります。ご理解の上、お申込みください。

もしものとき、死亡保険金は死亡保険金受取人の指定口座に振りこまれます。使い道は自由で、他の用途としてもご利用いただけます。

（例）
遺品整理、納骨費用、
医療費の精算、生活資金など



月々の支払額合計

ご契約初年度

3,490円※

上記の支払額合計は、
葬儀保険の更新毎（毎年）に通常上がります。

〔取扱代理店〕株式会社メモリード

〔引受保険会社〕（少額短期保険業者）株式会社メモリード・ライフ

〔登録番号〕関東財務局長（少額短期保険）第18号

〔承認番号〕MLAD2312-14

※葬儀保険は保険期間1年の保険料掛捨て型の死亡保険です。満期保険金や配当金はありません。また、一部を除いて解約払戻金はありません。上記以外の年齢別保険料についてはパンフレット等でご確認いただくか、またはお問合せください。※簡単な告知書の記入が必要です。健康状態などによっては、お引受けできない場合があります。
※ご契約に際しては、「契約内容（契約概要）」、「特に重要なお知らせ（注意喚起情報）」、「ご契約のしおり・約款」を必ずご一読ください。また、お客様（被保険者）がご加入の公的年金（遺族年金）等社会保険から給付される死亡保障（年金ダイヤルまたはお近くの年金事務所にお問合せください。）についてもご勘案の上、ご検討ください。

あなたの近くにも、
メモリードホール



春日メモリードホール
佐世保市春日町 1-6



大塔メモリードホール
佐世保市大塔町 1730-8



メモリードホール早岐
佐世保市早岐 1丁目 1-25



メモリードホール福石
佐世保市稲荷町 3-25



稲荷メモリードホール
佐世保市稲荷町 23-12



日野メモリードホール
佐世保市日野 1089-1



佐々メモリードホール
北松浦郡本田原 52-3

0000000000000-000

郵便はがき

8578790

料金受取人払郵便

佐世保局
承認

177

差出有効期間
令和8年1月
31日まで有効
(切手は不要です)

（受取人）

長崎県佐世保市元町 1-15

株式会社

メモリード行

116

担当者印



▼ご参加日とご参加（開始）時間に✓マークをご記入ください。

元町 瀬戸越 早岐駅前 相浦
□ 3/5 水 □ 3/12 水 □ 3/19 水 □ 3/27 木

□ ① 10:30～12:00 □ ② 13:00～14:30

□ イベント参加はできないが、説明が聞きたい。 □ 資料が欲しい

▼お客様情報のご記入をお願い致します。

ご氏名 様 男・女

生年月日 昭和・平成 年 月 日（ 歳）

ご住所

TEL

※皆様の個人情報は当社にて厳重に管理し他の目的には一切利用する事はありません。

（たにあり）

ご相談・ご質問はハガキかお電話にてどうぞ！

資料請求は無料！

TEL 0956-22-1118

受付時間 10:00～17:00[土・日・祝を除く]

ハガキでのお申し込みについて

- ① 上の記入欄に必要事項を記入します。
- ② キリトリ線に沿って切り取ります。
- ③ のりしろ部分にのり付けして、記入欄が内側になるように中央で折り、貼り合わせます。
- ④ 切手をはらずにポストに投函してください。

