

諫早メモリードホール
ホテル同等の設備
24時間365日対応



無配当1年定期保険（保険金建）
「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

もしものとき死亡保険金は
死亡保険金受取人の
指定口座にお振りこまれます。
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



※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。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、またはお問い合わせください。
※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、お引き受けできない場合があります。※契約に際しては、「契約内容(契約概要)」に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い合わせください。)についてもご勘案のうえご検討ください。

あなたの近くにも、メモリードホール



◎大感謝祭参加希望の方
お電話・QRコードから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。



家事・育児など生活時間に
合わせて働くことができます！



イベント案内
スタッフ募集

◎時給1,000円
◎10時～15時
◎土日祝日お休み

●詳しくはお問い合わせください。

〈キリトリ線〉✂



諫早局
承認

162

差出有効期間
2025年8月
20日まで
(切手不要)

8 5 4 8 7 9 0

(受取人)
長崎県諫早市八天町15-1
株式会社メモリード
県央事業部 行

担当者印



▼必要項目に ☒ マークをご記入ください。

4月15日 火

大感謝祭に参加希望

☐ 10:30～ ☐ 13:30～

☐ イベント参加はできないが、説明を聞きたい ☐ 資料がほしい

▼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

---〈たにおり〉---

※皆様の個人情報に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。

ご相談・ご質問はハガキかお電話にて今すぐ！

資料請求は
無料

TEL 0957-23-2351
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 上の記入欄に必要な事項を記入します。
- 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て、記入欄が内側になるように中央で折り、張り合わせます。
- 4 切手をはらずにポストに投函してください。



のりしろ

のりしろ

キリトリ線 ✂

のりしろ

のりしろ