

地域の皆様とともに
これからも歩み続けます

夏休み特別 イベント

2025 8/27 水

豪華特典多数

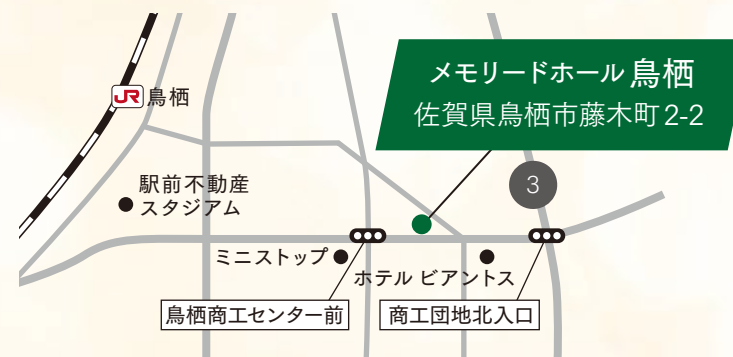
詳細は裏面をご確認ください

心のこもったお葬式を

メモリードホール鳥栖
MEMOLEAD HALL TOSU

家族葬・一般葬対応

充実した控室完備



メモリードは佐賀県に

葬祭施設 37 箇所 / 婚礼施設 ホテル 6 箇所

選ばれるお葬式
信頼される歴史と実績

- | | | |
|--|---|--|
| <p>〔葬祭施設〕</p> <ol style="list-style-type: none"> ① メモリード佐嘉会館 ② メモリードホール高木瀬 ③ メモリードホール佐賀 西館 ④ メモリードホール佐賀 東館 ⑤ メモリードホール佐賀 別邸ひかり ⑥ 夢咲メモリードホール ⑦ メモリードホール東佐賀 ⑧ メモリードホール鍋島 ⑨ メモリードホール諸富 ⑩ メモリードホール佐賀南 ⑪ 神埼メモリードホール ⑫ メモリードホール小城 ⑬ メモリードホール牛津 | <p>〔特別イベント開催！〕</p> <ol style="list-style-type: none"> ⑭ メモリードホール鳥栖 別館 ⑮ メモリードホール伊万里 ⑯ メモリードホール伊万里 別館 ⑰ メモリードホール山代 ⑱ メモリードホール有田 ⑲ メモリードホール有田中央 ⑳ メモリードホール武雄 ㉑ メモリードホール北方 ㉒ メモリードホール唐津 | <ol style="list-style-type: none"> ㉓ メモリードホール唐津 別館 ㉔ メモリードホール鏡 ㉕ メモリードホール町田 ㉖ メモリードホール浜玉 ㉗ メモリードホール山本 ㉘ ひぜん斎場 かしま ㉙ ひぜん斎場 しおた ㉚ ひぜん斎場 はま ㉛ ひぜん斎場 うれしの ㉜ メモリアルホール ふじ ㉝ メモリアルホール ありあけ |
|--|---|--|

- | | |
|--|---|
| <p>〔婚礼施設〕</p> <ol style="list-style-type: none"> ① ロイヤルチェスター佐賀 ② アイランドヒルズ迎賓館 ③ ガーデンテラス佐賀 ホテル&リゾート | <ol style="list-style-type: none"> ④ ロイヤルチェスター伊万里 ⑤ ホワイトハウス伊万里 ⑥ うらり武雄ガーデンテラス スパリゾート |
|--|---|

※画像はイメージです

株式会社 **メモリード**

お申込み
お問合せ

佐賀営業本部
佐賀市天神 1-1-24

TEL 0952-27-0070 / FAX 0952-27-0071

受付時間(平日)
9:00-17:00

モリトキ 鳥栖

夏休み特別 イベント

2025 8/27 水

① 10:00～ ② 12:30～ ③ 15:00～

お客様大還元イベント

各部先着

30 名様

完全予約制

ご参加お申込み方法

右の専用ハガキもしくは下記までお申込みください。

佐賀営業本部(平日 9:00-17:00) 前日必着

TEL0952-27-0070

EVENT 1 会場内覧会

様々なお葬儀の形に対応可能な葬祭ホールや
親族控室、その他付帯設備をゆっくり自由に
ご見学いただけます。

EVENT 2 終活セミナー

今まで不透明だったご葬儀費用の完全公開は
もちろん、お安くご利用できる方法をご案内。
個別相談も承ります。

新規スタッフ募集

〈研修期間(3ヶ月)〉

時給 1,200 円

〈4ヶ月目以降〉

時給 1,000 円

■勤務時間：10:00 - 13:00 (3時間)

■休日：土、日、祝日、盆、正月

■仕事内容：イベント案内スタッフ

詳しい内容につきましてはチラシ記載の
電話番号等にてお問合せください。

来館特典

高級「生」食パン専門店

乃が美

お1人様
1個

高級「生」
食パン (ハーフサイズ)



※画像はすべて
イメージです

成約特典

特別イベント開催を記念して
特別なお成約特典をご準備しました！

SPECIAL PRESENT

PRESENT

01

豪華成約特典

ご用意しております

PRESENT

02

JCBギフトカード

2,000 円分



1口あたり 2,000 円分

料金受取人払郵便

佐賀中央局
承認

5060

差出有効期間
2027年6月
15日まで
(切手不要)

8 4 0 - 8 7 9 0

(受取人)

佐賀県佐賀市天神 1-1-24-3F

株式会社モリトキ 佐賀事業統括本部
お客様サービス係

担当者印



のりしろ

【鳥栖】夏休み特別イベント申込書

▼お客様情報をご記入ください。

お名前 フリガナ

生年月日: 年 月 日

ご住所 〒 -

電話番号

たにおり

お名前 フリガナ

生年月日: 年 月 日

ご住所 〒 -

電話番号

▼参加をご希望の日時をご記入ください。

参加希望：8月27日(水) [来館時間 ____ : ____ ~]

キリトリ線

必読事項

- 弊社がお客様からお預かりした個人情報は、弊社の冠婚葬祭互助会事業に関する宣伝・印刷物の送付、宣伝情報の送信及びマーケティング活動、商品開発やプレゼント当選時の発送のために利用致します。
- 弊社は、ご本人の承諾がない限り、お預かりした個人情報を上記目的以外に利用したり、第三者に提供したりいたしません。
- お客様の個人情報は、チラシ記載の電話番号にご連絡いただくことによって、原則として本人に限り、開示・削除訂正及び弊社の上記目的によるお客様の個人情報の利用停止を求めることができます。