MEMOLEADHALL SAGA HIGASHIKAN EVENT

初夏の特別イベント

2025 6/20 金

豪華特典多数

詳細は裏面をご確認ください

地域の皆様とともに
これからも
歩み続けます

心に寄り添う大切な時間を。

メモリードホール佐賀 東館
MEMOLEADHALL SAGA HIGASHIKAN

家族葬・一般葬・大型葬 対応

充実した控室完備

※画像はイメージです

メモリードは佐賀県に
婚礼施設 ホテル 6箇所 / 葬祭施設 37箇所
選ばれるお葬式
信頼される歴史と実績

［婚礼施設］

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
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. うらら武雄ガーデンテラス スパ リゾート

［葬祭施設］

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**
   【特別イベント開催！】
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
14. メモリードホール多久
15. メモリードホール江北
16. メモリードホール鳥栖
17. メモリードホール鳥栖 別館
18. メモリードホール伊万里
19. メモリードホール伊万里 別館
20. メモリードホール山代
21. メモリードホール有田
22. メモリードホール有田中央
23. メモリードホール武雄
24. メモリードホール北方
25. メモリードホール唐津
26. メモリードホール唐津 別館
27. メモリードホール浦
28. メモリードホール鏡
29. メモリードホール町田
30. メモリードホール浜玉
31. メモリードホール山本
32. ひぜん斎場 かしま
33. ひぜん斎場 しおた
34. ひぜん斎場 はま
35. ひぜん斎場 うれしの
36. メモリアルホール ふじ
37. メモリアルホール ありあけ

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

TEL0952-27-0070 / FAX0952-27-0071

受付時間(平日)
9:00-17:00

www.memolead.co.jp

MEMOLEAD GROUP

250000 00000 0000-089

メモリードホール佐賀 | 東館

初夏の特別イベント

2025 6/20 金

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

POINT 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。

POINT 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。

ご来館特典

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

ご成約特典

特別イベント開催を
記念して当イベントにて
特別なご成約特典をご準備しました！

1 SPECIAL PRESENT

豪華成約特典 ご用意しております

2 JCBギフトカード

2,000円分

1口あたり2,000円分

▶イベントに参加をご希望の方は右のハガキに必要事項を記入の上、お近くのポストにご投函ください。

料金受取人払郵便

佐賀中央局
承　認
3108

差出有効期間
2025年9月
1日まで
（切手不要）

8404-8790

（受取人）
佐賀県佐賀市天神1-1-24-3F

株式会社メモリード 佐賀事業統括本部
お客様サービス係

担当者印

のりしろ

【佐賀東館】初夏の特別イベント申込書

▼お客様情報をご記入ください。

代表者
- 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

お連れ様
- 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：6月20日（金）［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。