



終活の第一歩をメモリードホールで!

人生を安心して歩むために、大切な人のために、その時への備えを始めませんか。

終活セミナー

参加無料

先着40名様受付

セミナー終了後は個別相談も承ります。

1日3回の開催(3部制)

- ① 10:00~
- ② 12:30~
- ③ 15:00~

セミナーへのご参加希望の方は、お電話または裏面のハガキでお申し込みください。



家族のために
人生のために

9.10木

メモリードホール 稲荷

佐世保市稲荷町23-12 tel.0956-31-7600



9.17木

メモリードホール 瀬戸越

佐世保市瀬戸越2-18-12 tel.0956-37-9666



9.19土

佐々メモリードホール

北松浦郡佐々町本田原免52-3 tel.0956-42-7979



「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
指定口座にお振りこれます。
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

家族も安心



葬儀費用を
抑えるための商品です。

祭壇や葬儀必需品の一部を事前準備で
お得にカバーすることができます。

年金暮らしの方も安心!
セットプラン!

[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]MLAD2309-28

あなたの近くにも、メモリードホール



させぼ元町メモリードホール
佐世保市元町1-15



春日メモリードホール
佐世保市春日町1-6



メモリードホール稲荷
佐世保市稲荷町23-12



日野メモリードホール
佐世保市日野町1089-1



メモリードホール早岐
佐世保市早岐1丁目15-25



大塔メモリードホール
佐世保市大塔町1730-8



相浦メモリードホール
佐世保市新田町74-2



メモリードホール早岐駅前
佐世保市早岐1丁目15-11



メモリードホール瀬戸越
佐世保市瀬戸越2丁目18-12



佐々メモリードホール
北松浦郡佐々町本田原免52-3



メモリードホール大瀬戸
西海市大瀬戸町瀬戸西浜町1152-1

お問い合わせはこちら

emolead
メモリード

TEL 0956-22-1118

※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)」「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。)についてもご協力のうえご検討ください。

ご来場特典

生活必需品を
プレゼント!



※商品はイメージです。

ご成約特典

ご成約
(1口につき)の
お客様に



JCBギフト券
2,000円分

人生を安心して歩むために、大切な人のために、
その時への備えを始めませんか。

終活 セミナー

参加無料

先着40名様受付

セミナー終了後は個別相談も承ります。

9.10 木 メモリードホール 稲荷

9.17 木 メモリードホール 瀬戸越

9.19 土 佐々メモリードホール

1日3回の開催〈3部制〉

① 10:00～ ② 12:30～ ③ 15:00～

セミナーへのご参加希望の方は、
お電話または右のハガキでお申し込みください。

知識を蓄えながら
楽しい時間を
過ごしましょ!



こちらからも
ご予約できます。



CHARGE

251114242708-239

memolead
メモリード

佐世保事業部
長崎県佐世保市元町1-15

ご予約はこちらから▶

TEL 0956-22-1118

イベントお申込みにつきましては、右のハガキに必要事項をご記入のうえ、お近くのポストにご投函ください。



佐世保局
承認

486

差出有効期間
2027年12月
14日まで
(切手不要)

8 5 7 8 7 9 0

(受取人) 118
長崎県佐世保市春日町1-6
株式会社メモリード
佐世保 営業本部

担当者印



▼お客様情報のご記入をお願い致します。

お名前 フリガナ

(年 月 日生)

ご住所 〒

電話番号

〈たにおり〉

▼ご参加の日付と時間にそれぞれ✓マークをご記入ください。

ご希望イベント&時間

☐ 9/10 木 稲荷 ☐ 9/17 木 瀬戸越 ☐ 9/19 土 佐々

☐ ① 10:00- ☐ ② 12:30- ☐ ③ 15:00-

ご参加人数 () 名 (ご本人様含)

お連れ様 お名前 ()

☐ 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。

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、張り合わせます。
- ④ 切手はらずにポストに投函してください。



〈キリトリ線〉

memolead
メモリード

経済産業大臣許可(五)8034号

TEL 0956-22-1118

受付時間 10:00～17:00[土・日・祝を除く]