

MEMOLEADHALL  
おかげさまで  
リニューアル1周年を迎えました



メモリードホール佐賀  
MEMOLEADHALL SAGA

東館  
HIGASHIKAN

故人を敬い、偲ぶにふさわしい落ち着いたホール。  
控室はアメニティが豊富でドリンク類も充実しております。



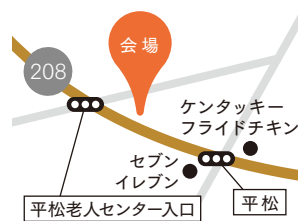
FUNERAL INFORMATION



メモリードホール佐賀 東館

佐賀市光 1-1-16  
TEL.0952-27-8080 FAX.0952-29-1077

■ ホール : 30名~150名 ■ 駐車場: 100台



ライフサイクルをフルサポートする互助会システム | 毎月一定の金額をお支払い頂くことにより冠婚葬祭ご利用時に『会員割引』が受けられるととてもお得なシステムです。

R1  
コース

1口あたりの月掛金 月々 1,500円×160回 [13年4ヶ月]

契約額 240,000円

※施行時に消費税相当額(10%)をお預かりいたします。消費税を含む支払総額は、264,000円となります。

一括払の場合(1口) 216,000円 月払より 24,000円お得

※左記の金額は消費税相当額を含みません。施行時に消費税相当額(10%)をお預かりいたします。  
※会員システムの契約額には含まれない別途費用がかかる商品がございます。  
(令和6年10月1日現在)

新規スタッフ募集

時給 1,200円

■ 勤務時間: 10:00 - 13:00 (3時間)  
■ 仕事内容: イベント案内スタッフ

■ 休日: 土曜日、日曜日、祝日、盆、正月  
※詳細は裏面の電話番号までお気軽にお問合せください。

※内容は変更になる場合がございます。 ※写真はイメージです。

セミナー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)

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】相続セミナー申込書

▼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

▼参加をご希望時間の□にチェックをつけてください。

10/16 相続セミナー [希望時間: □10:00~ □13:00~]

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。