メモリードホール ホテルグレードの設備 24時間365日対応

大村メモリードホール
大村市協和町760

あなたの近くにも
メモリードホール
大村エリア

大村中央斎場
大村市協和町750-2

新大村メモリードホール
大村市小路口町293-1

メモリードホール宮小路
大村市宮小路2丁目1298-2

メモリードホール竹松
大村市竹松本町930-1

◎セミナー・イベント参加希望の方
お電話・右のハガキ、またはQRコードからお申し込みください。

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	契約外費用
祭壇、葬儀必需品	ギフト、飲食接待費、寺院費用等
「互助会」R1コース×2口	「葬儀保険」死亡保険金額※ 50万円

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

月会費（積立）
月々3,000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。

※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。）についてもご勘案のうえご検討ください。

月々の支払額合計

ご契約初年度
3,490※円

上記の支払額合計は、葬儀保険の更新毎（毎年）に通常上がります。

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

2408271494011-459

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〉

料金受取人払郵便

大村局
承認
456

差出有効期間
令和6年6月
30日まで
（切手不要）

8 5 6 - 8 7 9 0

（受取人）
長崎県大村市竹松本町930-1
株式会社メモリード
大村営業部 行

担当者印

のりしろ

▼ご希望項目に☑マークをご記入ください。

10月16日（水） 葬儀費用セミナーに参加希望
□10:30～ □13:30～

□イベント参加はできないが、説明を聞きたい。 □資料が欲しい

▼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 0957-46-6444**
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

❶ 上の記入欄に必要事項を記入します。
❷ キリトリ線に沿って切り取ります。
❸ 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。
❹ 切手をはらずにポストに投函してください。

記入 → 切る → 貼る → 投函

〈キリトリ線〉