

# メモリードのお得な会員システム

お葬儀に必要なものを会員価格で利用したい！ 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5年12月1日現在)

ご葬儀

R1×2口を葬儀に利用した場合 祭壇・棺・骨壺・写真などの基本セット

〈契約外費用〉  
お布施 / 料理花 / 返礼品 他

一般価格 <b>799,316円</b> <small>内税 72,665円</small>	会員価格(契約内費用) <b>528,000円</b> <small>内税 48,000円</small>	契約内費用が <b>271,316円</b> お得!! <small>内税 24,665円 ※契約外費用は別途かかります</small>
--	---	--

結婚式

**素敵な衣裳と特典で大満足**

- 新郎** 挙式 + 衣裳 + 写真 + 料理
- 新婦** 花嫁衣裳 + 着付料

●衣裳提供: TIARA BOUTIQUE

子ども通過儀礼

**人生の節目を形に**

●お宮参りプラン	21,450円	内税 1,950円
●七五三プラン	33,000円	内税 3,000円
●卒業式・1/2成人式プラン	54,450円	内税 4,950円
●成人式プラン	155,100円	内税 14,100円

成人式

**大人への門出を祝う思い出に**

衣裳 + 前撮り(着付) + 記念写真

●衣裳提供: TIARA BOUTIQUE

初盆・法事

**豊富なプランで大助かり**

- 初盆基本セット 祭壇または精霊船・提灯・装飾花・盛物・座布団・料理・返礼品
- 法事基本セット 祭壇・盛物・装飾花・引出物・料理・飲物・施設利用料

※記載されている金額はすべて消費税10%の場合の金額となります。また、契約内容・利用内容により異なる場合がございます。

葬儀費用に備える保険期間1年の「掛捨て型死亡保険」  
 無配当1年定期保険(保険金建)

## はじめやすい 葬儀保険

保険金一定プラン

満65歳女性 死亡保険金額 **50万円** の場合

月払保険料 (ご契約初年度)

490円

※1

- ✓ 死亡保険金の100%を最短翌営業日※2にお支払い!
- ✓ 医師の診査は不要です。満89歳までお申込みできます! ※3

※1: 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。左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ください。またはお問合せください。  
 ※2: 保険金クイック支払サービスの適用条件を満たす場合に限り、(株)メモリード・ライフが死亡保険金請求書類を受付けた日から最短で翌営業日に死亡保険金をお支払いします。  
 ※3: 簡単な告知書の記入が必要です。ご健康状態などにより、お引受けできない場合がございます。

※ ご契約に際しては、資料等をご請求の上「ご契約内容(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。)についてもご動案の上ご検討ください。

【取扱代理店】 **株式会社メモリード** 【引受少額短期保険業者】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:MLAD2207-30

▶ 各種お申し込みにつきまして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。

締ポスト投函 切日 12月00日

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(4時間)
- ◎土日祝日お休み

●詳しくはお問い合わせください。

料金受取人払郵便  
 諫早局承認  
**162**  
 差出有効期間  
 2025年8月20日まで  
 (切手不要)

854-8790

(受取人)  
 長崎県諫早市八天町15-1  
**株式会社メモリード**  
 県央事業部 行

担当者印

▼必要項目に  マークをご記入ください。

12月12日(木)

葬儀まるわかり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
  資料がほしい

▼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

参加人数

名

※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 0957-23-2351

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

- ① 上の記入欄に必要な事項を記入します。
- 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 切手ははらずにポストに投函してください。

記入

切る

貼る

投函