

エッコロケア給付金申請書

生活クラブ生活協同組合 御中

下記事由発生内容によりケア金の請求を致します。

記入日	年 月 日	* 太枠内を記入ください	
組合員コード		班又はコースコード	
フリガナ		連絡先	
申請者名			

◆ 共済事由発生申請書 ◆

検診名			
検診日時	20 年 月 日	午前・午後	時頃
医療機関名			
住所	Tel ( )		
感想・意見等			

領収書を添付して下さい。

手 続 き : 必要記載事項に欠落があると受付、審査・給付が遅れますのでご注意ください。

■事務局記入欄			給付日	20 年 月 日
受付日	/	受付者	【審査不可理由】	
給付額	円	共済事務局		

【個人情報の取り扱いに関する事項】

事由申請書およびご提出いただいた各書類に記載された個人情報はエッコロ制度の適正な運用をはかるために活用させていただきます。