

エ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			

事由 <input checked="" type="checkbox"/> 該当項目	共-1	<input type="checkbox"/> 共同購入品の配達当日における破損・盗難・動物被害 * 配達明細もしくは配達予定明細を添付して提出して下さい
	共-2	<input type="checkbox"/> 共同購入品の緊急時の預かり・配達ケア
	共-3	<input type="checkbox"/> 65歳以上、障がい者、妊娠中の加入者、または乳幼児を抱える加入者への共同購入品の配達ケア
	共-4	<input type="checkbox"/> 共同購入するための組合員サポート
申請理由	ケアを依頼する理由を記入下さい(例: 65歳以上のため等)	

	事由 発生日	ケア内容	ケア者情報		ケア金額
			組合員 コード	氏名	
1	/				円
2	/				円
3	/				円
4	/				円
5	/				円
* 各ケア金額についてはエコロガイドでご確認下さい					
請求額合計					円

■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。