

エコロ共済 給付申請書
《組合員活動保障 2 組合員活動のため車を乗り合わせてきたとき》
 生活クラブ生活協同組合御中 下記事由発生内容により、ケア金の請求をいたします

| | | | | | |
|--------|----------|------|-----|-----|--|
| 組合員コード | | 班コード | | エリア | |
| フリガナ | | | | | |
| 申請者名 | | | 連絡先 | () | |
| 記入日 | 20 年 月 日 | | | | |

ケア報告・請求明細

| 回数 | 事由発生日 | 主催者 | 企画 | 会場 | 片道/往復 | ケア者(運転者) | | ケア金額 |
|--|-------|-------|-----|---------|--|--------------|--------|------|
| | | | | | | 組合員コード | 氏名 | |
| 例 | 10/1 | 〇〇エリア | 展示会 | 名古屋センター | <input checked="" type="checkbox"/> 往復 | 00123456 | 生活 ハナヨ | 400 |
| 1 | | | | | <input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 | | | |
| 2 | | | | | <input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 | | | |
| 3 | | | | | <input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 | | | |
| 4 | | | | | <input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 | | | |
| 5 | | | | | <input type="checkbox"/> 片道 <input type="checkbox"/> 往復 | | | |
| 片道…1ケア(200円)、往復…2ケア(400円) ▼組合員活動かどうかで区別します。 ※展示会に委員、スタッフとして出席の場合は対象 ※展示会、陽だまりカレッジへの参加は対象外 | | | | | | 請求額合計 | | |

| | | | | |
|---------|---|-------|----------|----------|
| ■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共済の適切な運用をはかるために活用させていただきます。