

エッコロ共済 給付申請書

《共同購入活動保障-7 個配組合員の利用スタート時/新班結成時の受け取り容器代補助》

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				

	個配の方	班の方(班用)
購入した用具名		
個数	個	個
合計金額	円	円
補助金額	上限:500円(税込550円)	上限:2,000円(税込2,200円)
	限度内の購入額の半額補助	2,000円(税込2,200円)×班内エッコロ加入率
※購入した用具…保冷ストッカー、留守宅カバーなど(個数は問いません) ※1回限り ※センターに備え付けの用紙を利用して申請も可		

■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。