

申請書C-3

受付番号

エッコロ共済 給付申請書
《生活保障8 日常生活上、困ったときの車の送迎》

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	ケア理由	ケア者(運転者)		ケア 金額
			組合員コード	氏名	
例	10/1	病院に行く予定だったが、家人が別の急用で使用して交通手段が他になかった	00123456	生活 ハナヨ	200
1					
2					
3					
4					
5					
片道/往復どちらも…1ケア200円 (年12回を限度とする) ※組合員活動の乗り合わせは、「組合員活動保障-2」の申請となります。 ※車の事故は、保障の対象外となります。				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。