申請書B-1

受付番号	
文 ロ 田 ク	

## エッコロ共済 給付申請書 《共同購入活動保障 1消費材の破損・盗難、3荷受け場所での消費材破損あとの始末》

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

記入日	20	年	月	日		
組合員コード					エリア名	
フリガナ					※班の組合員の方 班コード	
組合員名					連絡先電話番号	

## 1. 消費材の破損・盗難

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	皿大	<u>п</u>							
事由発生日時	20	年	月	<b>B B</b>	侍頃	被害発生	主場所		
センター連絡日		月	日	「盗難」	「破損」	は原則3	日以内(土日	を跨ぐ場合はその翌日	まで)
保管状況、および被害発生時状況		日	時頃発見	(盗難の補何	賞は、	配達当日9	)時までに発り	<b>記)*欠品情報に留意</b>	してください)
再発防止策									
被害品目			消費材名			数量	単価	税込金額	備考
(他の用紙に記載可)							F	円	
							F	円	
							F	円	
	(集:	金明細また	たは配達明	細表添付)			計	円	
※被害実額:100円~50,000円/年3回まで ※「集金明細表」または「配達明細表」要添付(コピーも可)									

## 2. 荷受け場所での消費材の破損あと始末

2. 阿文尔多州 (0) 内货币 0 成员 00 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0							
事由発生日時		荷受先組合員					
被害品目		組合員コード					
被害発生状況							
(自然破損は対象外)		L-7-A	2008				
		ケア金	300円				
※年3回まで(荷受け先組合員、破損した組合員どちらもエッコロ共済加入者に限る)							

■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】