受付番号	
又口田フ	

★申請書 C - 2

年

20

【個人情報の取り扱いに関する事項】

月

記入日

エッコロ共済 給付申請書 《生活保障-8 加入者の住宅災害時のケア》

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。

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			
事由発生報告	<u>-</u>						
事由発生日時	20	年 月	日 時頃	発生場所			
※自然災害、風水害、火災および消火による水漏れ事故など。 災害の内容 被害状況 事由の内容 ※ケア金 2時間まで600円、2時間超 800円							
※消費材の預かり・配達ケアは、『共同購入活動保障—4』で申請となります。							
ケア報告・請求明細 							
回 事由 利用 数 発生日		内容	ケア時間	組合員コード	ケア者	ケア金額	
10/1	火災時の後月	†付けの応援 ////////	1:30	00123456	生活ハナ子	600円	
1 /			:				
2 /			:				
3 /			:				
※ケア内容は、作 ※ケア金 2時間 ※エンジェルズを	引まで600円、2	2時間超 800			交額合計	1	
■事務局記入欄	/	立口ヤ		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					

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。