

申請書A-2

受付番号

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

記入日	20 年 月 日		
組合員コード		ブロック名	
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	

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"/> 往路	00123456	生活 ハナヨ	200
1					<input type="checkbox"/> 往路 <input type="checkbox"/> 復路			
2					<input type="checkbox"/> 往路 <input type="checkbox"/> 復路			
3					<input type="checkbox"/> 往路 <input type="checkbox"/> 復路			
4					<input type="checkbox"/> 往路 <input type="checkbox"/> 復路			
5					<input type="checkbox"/> 往路 <input type="checkbox"/> 復路			
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。