

エコロケア給付金申請書

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致します。

記入日	年 月 日	* 太枠内を記入ください	
組合員コード		班又はコースコード	
フリガナ		連絡先	
申請者名			

事由 <input checked="" type="checkbox"/> 該当項目	組-5	<input type="checkbox"/> 活動中の事故による賠償責任 (治療費、修理費等の領収書を添付)
	組-6	<input type="checkbox"/> 活動中に私物の破損があったとき (治療費、修理費等の領収書を添付)
	組-7	<input type="checkbox"/> 活動中の車・自転車の事故および自転車の盗難 (治療費、修理費等の領収書を添付)
事故発生状況 活動の内容		

	事由 発生日	事故・被害状況	給付種類(○をつけて下さい)	金額
1	/		治療費・修理費・その他	円
2	/		治療費・修理費・その他	円
3	/		治療費・修理費・その他	円
4	/		治療費・修理費・その他	円
5	/		治療費・修理費・その他	円
* 各ケア金額についてはエコロガイドでご確認下さい				
<b>請求額合計</b>				円

■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制度の適正な運用をはかるために活用させていただきます。